

ANEXO XVIII. MODELO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

Apellidos y Nombre *		N.I.F. (letra obligatoria)*
Apellidos y Nombre del Representante (Adjuntar acreditación documental)		N.I.F.
Dirección de respuesta (domicilio o correo electrónico) *		Código Postal*
Municipio*	Provincia*	Teléfono*
Unidad, Centro u Organismo ante el que se ejerce el derecho		

De conformidad con lo previsto en la normativa vigente, tanto española como europea, en materia de protección de datos.

SOLICITO,

Que se proceda, dentro de los plazos previstos por la normativa vigente, a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, por los siguientes motivos: (marcar la casilla o casillas correspondientes)

- Los datos ya no son necesarios para los fines para los que fueron recogidos.
- Retiro mi consentimiento para el tratamiento, no existiendo otras causas de legitimación del tratamiento.
- Me opongo al tratamiento de conformidad con lo establecido en el artículo 22 del RGPD, no prevaleciendo otros motivos para el mismo.
- Los datos han sido facilitados ilícitamente.
Indique el motivo:
- Los datos deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal.
Indique la normativa que exige la supresión de los datos:
.....
- Se trata de datos de niños que se han obtenido en relación con la oferta de servicios de la sociedad de la información.
Indique los datos del menor, así como los servicios de la sociedad de la información a través de la que se obtuvieron los datos:

DATOS QUE SE SOLICITA SU SUPRESIÓN

Dato actual	Documento acreditativo que se adjunta (en su caso)

En.....a.....de.....de 20.....

Firmado.