

# MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN

## **DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: ..... con  
C.I.F..... cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se  
ejercita el derecho de supresión: C / Plaza.....,  
nº....., Código Postal ....., Localidad....., Provincia  
de ....., Comunidad Autónoma.....

## **DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D. / D<sup>a</sup>. ....., con  
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la  
C/Plaza..... nº.....,  
Localidad..... Provincia..... C.P.....  
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio  
del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en  
el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

## **SOLICITA,**

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se  
ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión  
practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que  
no procede acceder a practicar total o parcialmente las supresiones propuestas, se me  
comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia  
Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 17 del RGPD. Que si los  
datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable  
del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las  
correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En Madrid, a 29 de noviembre de 2018

Firma del interesado,