SOLICITUD DE SUPRESIÓN/ DERECHO AL OLVIDO

Responsable del tratamiento

Hermanos Delgado Carvajal CB con CIF E23394448 y domicilio social: C/ Pescadería, 2, 23001 Jaén

Delegado de protección de datos dpomferrer@gmail.com

Identificación del interesado.

D./Dª. ……..……,, mayor de edad, con domicilio en …… ……..... y con DNI ……..…….. **del que acompaña copia**, por medio del presente escrito ejerce el derecho de **SUPRESIÓN/ OLVIDO**, de conformidad con lo establecido en el **art. 17 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679) **SOLICITO:**

- Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales que me conciernen en base a la siguientes circunstancias: ----[indicar la/s circunstancia/s ver anexo] …..

  _____

- que en caso de que no proceda practicar la supresión solicitada se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, y que dicha supresión sea comunicada por parte de la Agencia al **responsable/delegado de protección de datos** para que proceda oportunamente.
- Que se remita respuesta a la dirección indicada.

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DERECHO DE SUPRESIÓN/ DERECHO AL OLVIDO.

1. Para probar el derecho del interesado a la supresión de los datos que figuran en el registro, **resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite** al responsable del tratamiento. **/delegado de protección de datos**

2. Es necesario **aportar fotocopia del DNI** o documento equivalente que **acredite la identidad** y sea considerado válido en derecho, para que **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

3. La información le será remitida gratuitamente **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de la firma del presente documento. Si **el responsable/delegado de protección de datos** decide **no atender una solicitud**, deberá informar de ello **dentro del mismo plazo**, motivando su negativa e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control.

4. En caso que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida.

5. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos. .

6. **El responsable/delegado de protección de datos** comunicará cualquier supresión de datos personales a cada uno de los destinatarios a los que se hayan comunicado los datos personales, salvo que le sea imposible o exija un esfuerzo desproporcionado e informará al interesado acerca de dichos destinatarios, si éste así lo solicita.

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

Firmado

(Copia para el interesado)

SOLICITUD DE SUPRESIÓN/ DERECHO AL OLVIDO

Responsable del tratamiento

Hermanos Delgado Carvajal CB con CIF E23394448 y domicilio social: C/ Pescadería, 2, 23001 Jaén

Delegado de protección de datos dpomferrer@gmail.com

Identificación del interesado.

D./Dª……..……,, mayor de edad, con domicilio en …… ……..... y con DNI ……..…….. **del que acompaña copia**, por medio del presente escrito ejerce el derecho de **SUPRESIÓN/ OLVIDO**, de conformidad con lo establecido en el **art. 17 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679) **SOLICITO:**

- Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales que me conciernen en base a la siguientes circunstancias: ----[indicar la/s circunstancia/s ver anexo] …..

  _____

- que en caso de que no proceda practicar la supresión solicitada se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, y que dicha supresión sea comunicada por parte de la Agencia al **responsable/delegado de protección de datos** para que proceda oportunamente.
- Que se remita respuesta a la dirección indicada.

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DERECHO DE SUPRESIÓN/ DERECHO AL OLVIDO.

1. Para probar el derecho del interesado a la supresión de los datos que figuran en el registro, **resulta necesaria la aportación de la documentación que lo acredite** al responsable del tratamiento. **/delegado de protección de datos**

2. Es necesario **aportar fotocopia del DNI** o documento equivalente que **acredite la identidad** y sea considerado válido en derecho, para que **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

3. La información le será remitida gratuitamente **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de la firma del presente documento. Si **el responsable/delegado de protección de datos** decide **no atender una solicitud**, deberá informar de ello **dentro del mismo plazo**, motivando su negativa e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control.

4. En caso que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida.

5. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos. .

6. **El responsable/delegado de protección de datos** comunicará cualquier supresión de datos personales a cada uno de los destinatarios a los que se hayan comunicado los datos personales, salvo que le sea imposible o exija un esfuerzo desproporcionado e informará al interesado acerca de dichos destinatarios, si éste así lo solicita.

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

Firmado

(Copia para la empresa)

Anexo circunstancias que concurren para el ejercicio de supresión/derecho al olvido:

- **los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo.**
- **retiro mi consentimiento al tratamiento de los datos (mientras éste no se base en otro fundamento jurídico).**
- **me opongo al tratamiento (no prevalecen otros motivos legítimos para el mismo).**
- **mis datos personales han sido tratados ilícitamente.**
- **mis datos personales deban suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en el Derecho de la Unión o de los Estados miembros que se aplique al responsable del tratamiento.**
- **los datos personales se han obtenido en relación con la oferta de servicios de la sociedad de la información dirigidos a menores.**