

Dret de supressió (dret a l'oblit)

Sr./Sra.: _____ DNI _____
Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____
(empleneu-ho només en cas que actuï el representant legal)

Sr./Sra.: _____ DNI _____ (còpia adjunta)
Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____
actuant en nom i representació de l'anterior en virtut de
_____, (s'adjunta còpia)

D'acord amb l'establert en l'article 17 del Reglament General de Protecció de Dades, així com en la normativa aplicable en matèria de protecció de dades en l'àmbit nacional, sol·licito:

- Que se suprimeixin totes les dades personals que sobre la meva persona estiguin incloses en els tractaments que en fa.
- Que se suprimeixin les dades personals següents que sobre la meva persona està tractant:

A _____ el dia ____ de ____ de _____

Signat,