



EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y apellidos:		DNI:
Domicilio en Calle/plaza... N°-Piso-Letra:	Municipio:	CP:
Correo electrónico	Teléfono 1	Teléfono 2

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos:		DNI:
Correo electrónico	Teléfono 1	Teléfono 2

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento Europeo de Protección de Datos 679/2016, y en consecuencia,

SOLICITA AL DEPARTAMENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS

Que sean suprimidos sus datos de carácter personal utilizados en la actividad/es de tratamiento/s del Ayuntamiento de Fuenlabrada cuya/s finalidad/es sea/n

, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Es necesario aportar a esta solicitud fotocopia del DNI de la persona interesada.
- En caso de actuar mediante representante legal, además del DNI de la persona interesada, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero/a.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de los derechos relativos a protección de datos.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en la web www.ayto-fuenlabrada.es dentro de la sección "Tu Ayuntamiento."