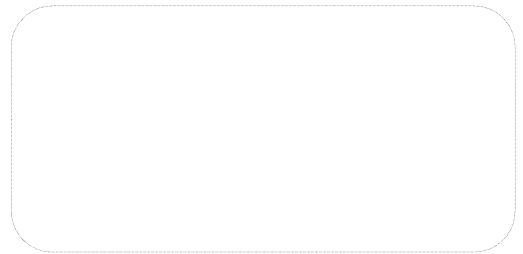


Derecho de Supresión

Ejercicio del Derecho de Supresión (1)



✓ Datos del Responsable del Tratamiento

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el DERECHO DE SUPRESIÓN

Nombre / Razón Social

AYUNTAMIENTO DE LOS ALCÁZARES

Calle / núm.

AVENIDA DE LA LIBERTAD, Nº 50

CIF / NIF

P-3004500-I

C.Postal / Localidad

30710

Contacto del Delegado de protección de datos

dpd@losalczares.es

Provincia

MURCIA

Comunidad Autónoma

MURCIA

✓ Datos de la persona Responsable o Representante Legal (2)

Nombre Y Apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

Acompaña copia del DNI / NIE / Pasaporte.

Por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercitar **derecho de supresión**, de conformidad con el artículo 17 del Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD) y 15 la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y, en consecuencia,

✓ Solicita:

Que los datos personales del interesado relativos a [concretar tipo/categoría de datos a los que se refiere la solicitud] _____

se supriman de sus sistemas de información y dejen de tratarse por los siguientes motivos [marque con una X los motivos de la supresión]:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ya no son necesarios para los fines para los que fueron recogidos * |
| <input type="checkbox"/> | Retiro mi consentimiento para el tratamiento de los datos. |
| <input type="checkbox"/> | Me opongo al tratamiento de los datos. |
| <input type="checkbox"/> | Los datos se están tratando ilícitamente * |

* Si Ud. considera que sus datos ya no son necesarios para el Ayuntamiento de Los Alcázares o están siendo tratados ilícitamente, y no quiere que sean suprimidos de nuestros sistemas, puede solicitar la limitación del tratamiento marcando la siguiente casilla .

Otros motivos por los que procede la supresión: _____

(1) El interesado tendrá derecho a obtener sin dilación indebida del responsable del tratamiento la supresión de los datos personales que le conciernen, el cual estará obligado a suprimir sin dilación indebida los datos personales cuando concurra alguna de las circunstancias recogidas en el art. 17 del RGPD. El dato será bloqueado, es decir, será identificado y reservado con el fin de impedir su tratamiento.

(2) También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI de la persona interesada, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo autentico de la representación de la tercera persona Tercero.

Asimismo, solicito se me comunique una vez realizada la supresión, y en el supuesto de que los datos objeto de esta petición hubiesen sido previamente cedidos, solicito que sea notificada al cesionario la supresión practicada, a fin de que este proceda a efectuar la misma.



¿Cómo desea que sea atendido su derecho?

Por correo electrónico a: _____.

Por correo postal a la siguiente dirección: _____
_____.

Los Alcázares, a de de 20

Firma:

Los datos facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Los Alcázares, con CIF P-3004500-I, con domicilio en Avda. de la Libertad, nº50, 30710, Los Alcázares Murcia, con la finalidad de dar curso a la solicitud de ejercicio de derechos por parte del interesado. La base jurídica para el tratamiento de datos es el cumplimiento de la obligación legal del Responsable de atender los ejercicios de derechos conforme al RGPD. Los datos se conservarán hasta la resolución de su solicitud y, con posterioridad, durante los plazos de prescripción de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito a la dirección postal del Ayuntamiento, o al correo electrónico dpd@losalcazares.es, adjuntando documento identificativo. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.