



Derecho de Cancelación

Ejercicio del Derecho de Cancelación ⁽¹⁾



✓ Datos de la persona Responsable del Fichero ⁽²⁾

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

Nombre / Razón Social

Calle / núm.

CIF / NIF

C.Postal / Localidad

Provincia

Comunidad Autónoma

✓ Datos de la persona Interesada ó Representante Legal ⁽³⁾

Nombre Y Apellidos

DNI / NIE

Núm.:

Domicilio

Pasaporte

País:

C Postal / Localidad

Núm.:

Provincia

Tfno. Móvil

Comunidad Autónoma

Acompaña copia del DNI / NIE / Pasaporte.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de CANCELACION sobre los datos anexos, aportando los correspondientes justificantes, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720 / 2007, de 21 de Diciembre, por el que se desarrolla la misma, y en consecuencia,

- ✓ Solicita:
- Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez (10) días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la CANCELACION practicada.
 - Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de diez (10) días hábiles, que no procede a practicar total o parcialmente las cancelaciones propuestas, se me comuniquen motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999.usos y finalidades para los que se almacenaron.
 - Que si los datos rectificados hubieran sido comunicados previamente se notifique a la persona responsable del fichero la CANCELACION practicada, con el fin de que también éste/a proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Firma:

Los Alcázares, a

de

de 20

- (1) Consiste en la petición dirigida de cancelación de un dato que resulte innecesario o no pertinente para la finalidad con la que fue recabado. El dato será bloqueado, es decir, será identificado y reservado con el fin de impedir su tratamiento.
- (2) Si VD. desconoce la dirección de la persona responsable del fichero puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 901 100 099
- (3) También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI de la persona, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación de la Tercera persona.