

EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social:
..... Dirección de la
Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de cancelación: C/Plaza
..... nº C.Postal
..... Localidad Provincia
..... Comunidad Autónoma
C.I.F./D.N.I.

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a.
.....
, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza
..... nº.....,
Localidad Provincia
..... C.P. Comunidad Autónoma
..... con D.N.I....., del que
acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de
cancelación, 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 cancelación de los datos personales sobre los
cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar
desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita
el resultado de la cancelación practicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días hábiles que no
procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones
propuestas, se me comunique 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.

Que si los datos cancelados hubieran sido comunicados previamente se
notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de
que también éste 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.

Ena.....de.....de 20.....
Firmado