|  |
| --- |
| modelo de ejercicio del derecho de supresión  |

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

AC CAMERFIRMA, S.A. Departamento Jurídico

Dirección: C/Ribera del Loira, 12- 28043 Madrid

Correo electrónico: dpd@camerfirma.com

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (1)**

D./ Dª. .........................................................................................................., 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 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y en el artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**SOLICITA,**

1. Que en el plazo de 30 días desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la efectiva supresión (<<derecho al olvido>>) de los datos relativos a mi persona que consten en cualesquiera de sus registros de tratamiento al considerar esta parte que ya no son necesarios para la finalidad para la que fueron recogidos o no existe vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento. Asimismo, ruego se me comunique de forma escrita, a la dirección arriba indicada, una vez haya tenido lugar la cancelación de dichos datos.

2. Que, en el caso de que el Responsable del Tratamiento considere que dicha cancelación no procede, me lo comunique de forma motivada y dentro del plazo señalado, a fin de poder interponer, si fuera el caso, la reclamación prevista en el artículo 13.2.d) del citado Reglamento.

3. Que si los datos hubieran sido comunicados previamente a un tercero, se notifique al mismo 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 19 de la mencionada Reglamento (UE) 2016/679

En ............................ a.........de...........................de 20......

Firmado:

*También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero*.