

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

Datos del afectado o representante legal

D./ D^a....., mayor de edad, con D.N.I.
..... con domicilio en nº.....,
localidad provincia
CP..... con correo electrónico por medio del
presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo
17 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por este Responsable a otros Responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

Se recomienda que acompañe al presente formulario un escrito en el que exponga de manera detallada todos los datos que permitan identificar el objeto de su pretensión.

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

Firmado

--

Información general

Este modelo se utilizará cuando el interesado desee la supresión de los datos, siempre que concurra algunos de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos. No obstante, se prevén ciertas excepciones en las que no procederá acceder a este derecho.

El solicitante deberá estar suficientemente identificado en la solicitud, que habrá de estar firmada. Si la solicitud la formula un tercero, deberá acreditarse oportunamente la representación otorgada para ello. No obstante, cuando el Responsable del tratamiento tenga dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar que se le facilite fotocopia del DNI, o de su pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente.

La respuesta a la solicitud se cursará a la mayor brevedad posible, y en todo caso, en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud. Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes.

Asimismo, se prevé la negativa a actuar en los supuestos de solicitudes manifiestamente infundadas o excesivas, especialmente dado su carácter repetitivo.

Responsable de tratamiento: Caja Rural Nuestra Madre del Sol de Adamuz, S.C.A.C. NIF: F14011399. Domiciliada en Cl. Alto Guadalquivir, 4, 14430, Adamuz (Córdoba). Correo electrónico: protecciondedatos@cajalmendralejo.es Contacto DPO: dpo@cajalmendralejo.es

En cumplimiento de la normativa de protección de datos de carácter personal se le informa de que los datos personales que nos facilite serán tratados con la finalidad de atender y gestionar el ejercicio de derechos recibidos y no serán cedidos salvo en los casos previstos en la Ley. La base de legitimación es el cumplimiento de una obligación legal. Los datos se conservarán durante el plazo previsto de prescripción de las acciones que resulten de aplicación. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición que le correspondan ante el Responsable del tratamiento en la dirección arriba indicada. El interesado tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos - www.aepd.es).