**EXERCICI DEL DRET DE SUPRESSIÓ**

**DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER**

Nom / raó social: Ajuntament de SANT JOSEP DE SA TALAIA

CIF: P0704800B

CARRER DE PERE ESCANELLAS, 12-16, SANT JOSEP DE SA TALAIA, 07830, BALEARS

[dpd@santjosep.org](mailto:secretaria@santjosep.org)

971800125

**DADES DE L’AFECTAT O REPRESENTANT LEGAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, major d’edat, amb domicili al c/plaça \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, localitat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, província \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunitat autònoma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del qual acompany còpia, per mitjà del present escrit exerceix el dret de cancel·lació/ supressió, de conformitat amb el que preveu l’article 17 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d’aquestes dades, i l’article 15 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i en conseqüència:

**SOL·LICIT**

Que s’acordi la supressió de les meues dades personals en el termini d'un mes a comptar de la recepció d’aquesta sol·licitud, i que se’m notifiqui de forma escrita el resultat de la supressió practicada.

Que en cas que s'acordi que no és procedent practicar totalment o parcialment la supressió sol·licitada, se’m comuniqui motivadament a fi de, si escau, reclamar davant l'autoritat de control que correspongui.

Que, en cas que les meues dades personals hagin estat comunicades per aquest responsable a altres responsables del tractament, els comuniquin aquesta supressió.

............................................................................., ........... d ..................................... de 20 ......

Firmat

**INSTRUCCIONS**

**1.** Aquest model l’ha d'utilitzar l’afectat quan vulgui la supressió de les dades, quan concorri algun dels supòsits que preveu el Reglament general de protecció de dades. Per exemple, tractament il·lícit de dades, o quan hagi desaparegut la finalitat que va motivar el tractament o recollida. Això no obstant, es preveuen certes excepcions en què no correspon accedir a aquest dret. Per exemple, quan ha de prevaldre el dret a la llibertat d’expressió i d’informació.

**2.** S’ha d’aportar fotocòpia del DNI o document equivalent que acrediti la identitat i sigui considerat vàlid en dret, en els supòsits en què el responsable tengui dubtes sobre la seua identitat. En cas que s’actuï a través de representació legal, s’ha d’aportar, a més, DNI i document acreditatiu de la representació del representant.