# DERECHOS ARCO

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN/CANCELACIÓN

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Nombre / razón social: **ISABEL DAVIA RODRIGUEZ** con Dirección de la Oficina /Servicio ante el que se ejercita el derecho de rectificación: **C/ Chinchilla, 40 02696, Hoya Gonzalo, (Albacete), Provincia ALBACETE, Comunidad Autónoma CASTILLA LA MANCHA, C.I.F./D.N.I. 44385092-Z.**

## DATOS DEL SOLICITANTE

D. / Dª. , mayor de edad, con domicilio en la C/

 **,** nº , Localidad , Provincia **,** C.P. **,** correo electrónico y D.N.I

 del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de

ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el artículo 16 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, y en consecuencia:

**SOLICITA**

1. Que se proceda, sin dilación indebida y de manera gratuita, 1 a la supresión de sus datos de carácter personales del solicitante que estén en posesión del Responsable en el plazo máximo de diez días a contar desde la recepción de esta solicitud.
2. Que se comunique al solicitante de forma escrita a la dirección arriba indicada la cancelación de los datos una vez realizada.

1 Excepto en los casos en que se formulen solicitudes manifiestamente infundadas o excesivas, especialmente por repetitivas.

1. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del mismo plazo de diez días. Si el Responsable se niega a atender la presenta solicitud, se interpondrá la oportuna reclamación ante la Agencia de Protección de Datos para iniciar el procedimiento de tutela de derechos.

**En**  **a**  **de**  **de**