

EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS SUPRESIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|--------|------------|----------------|
| Apellidos y Nombre: | | DNI: | |
| Representado por (en su caso): | | | |
| Domicilio (Avenida, Calle, Plaza, número, piso y letra): | | | |
| Municipio: | | Provincia: | Código Postal: |
| Teléfono: | Móvil: | e-mail: | Fax: |

TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Que por medio de la presente ejerce el derecho de acceso, 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, 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 (en adelante, RGPD) 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, y en consecuencia,

SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de los datos contenidos en el tratamiento indicado a continuación en el plazo máximo de 1 mes desde la recepción de esta solicitud. El tipo de supresión puede ser total o parcial:

- Supresión total:** Afecta a todos los datos personales tratados por este Organismo Autónomo. Por Imperativo legal, se le recuerda que el Organismo Autónomo Ciudad Deportiva Municipal puede necesitar tratar ciertos datos para el cumplimiento de sus competencias.
- Supresión parcial:** Especificar el tipo de datos para el que se solicita su supresión (fiscales, de información, de actividades, etc.):

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede realizar la supresión solicitada, 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 57 del mencionado RGPD.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1 DNI del interesado, pasaporte u otro documento válido que lo identifique
- En caso de incapacidad o minoría de edad, los derechos podrán ser ejercidos por su representante legal. Deberá acreditar tal condición.
- Para ejercer la representación voluntaria es necesario aportar DNI y la representación conferida del afectado
- Deberán aportar documentación que justifique el derecho que ejercen.

Fecha:

Firmado:

Los datos de carácter personal recabados, serán tratados por el Organismo Autónomo Ciudad Deportiva Municipal como responsable del tratamiento e incorporados al tratamiento "Atención de derechos en Protección de Datos", cuya finalidad es la gestión de las solicitudes de ejercicio de los derechos individuales en protección de datos de carácter personal. La base de legitimación para el tratamiento de datos radica en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento; no se prevén transferencias de datos; y sólo se comunicarán a la Agencia Española de Protección de Datos, Defensor del Pueblo y homólogo autonómico y órganos judiciales. Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición, conforme a la información disponible en la Política de Privacidad <https://www.ayto-alcaladehenares.es/politica-de-privacidad/> ante el Organismo Autónomo Ciudad Deportiva Municipal, Avda. Virgen del Val, 4, 28804 Alcalá de Henares o en la dirección de correo dpd@ayto-alcaladehenares.es

¹Debido al carácter personalísimo de los datos de carácter personal es necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que pruebe la identidad del afectado y sea considerado válido en derecho de modo que el responsable del Tratamiento de Datos pueda constatarla. También puede ejercitarse a través del representante legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.