

EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

(Petición de supresión de datos personales objeto de tratamiento incluido en un fichero.)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO.

Nombre: ANDRÉS DE PRADO CAMPO

Dirección de la Oficina de Acceso: C/ GALICIA Nº 37, ENTRESUELO IZQUIERDA

C.P 27002

Localidad: LUGO

Provincia: LUGO

DATOS DEL SOLICITANTE. (El titular de los datos o afectado).

D./ D^a, mayor de edad, con domicilio en la C/..... nº....., Localidad Provincia C.P. con D.N.I....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación , de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007.

SOLICITA.-

1. Que se proceda a la efectiva supresión en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento.
2. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la cancelación de los datos una vez realizada.
3. Que en el caso de que el responsable del fichero considere que la cancelación no procede lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley Orgánica citada.

En..... a..... de..... de 200.....