

# **R** dereito de supresión (dereito ao esquecemento)

D/ Dona: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CP \_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

(cubrir só no caso de que actúe o representante legal)

D/ Dona: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ (achega copia)

Domicilio: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CP \_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

actuando en nome e representación do anterior en virtude de

\_\_\_\_\_, (achega copia)

De acordo co establecido no artigo 17 do Regulamento Xeral de Protección de Datos, así como na normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, SOLICITA:

- Que **R** suprima todos os datos persoais que sobre a súa persoa estean incluídos nos tratamentos que fai con estes.
- Que **R** suprima os seguintes datos persoais que sobre a súa persoa está a tratar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asinado,