

FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre/razón social JORI ARMENGOL Y ASOCIADOS, CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.L.
CIF / NIF número B-58.299.124
Dirección C/ Roger de Lluria 124, 3º Puerta 2
Código Postal 08037 **Localidad** Barcelona
Provincia Barcelona

DATOS DEL AFECTADO O DE REPRESENTANTE LEGAL

Nombre
NIF número
Dirección
Código Postal **Localidad**
Provincia
Correo electrónico

por medio del presente escrito ejerce su **DERECHO DE SUPRESIÓN**, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA:

- Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se le notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.
- Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se le comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.
- Que en caso de que sus datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

Se recomienda que acompañe al presente formulario un escrito en el que exponga de manera detallada todos los datos que permitan identificar el objeto de su pretensión.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

INSTRUCCIONES para ejercer la solicitud del ejercicio de DERECHO DE SUPRESIÓN

1. Este modelo se utilizará por el afectado cuando desee la supresión de los datos cuando concurra alguno de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos (por ejemplo, tratamiento ilícito de datos, o cuando haya desaparecido la finalidad que motivó el tratamiento o recogida).

No obstante, se prevén ciertas excepciones en las que no procederá acceder a este derecho, como lo es cuando deba prevalecer el derecho a la libertad de expresión e información.

2. El solicitante deberá estar suficientemente identificado en la solicitud, que habrá de estar firmada. Si la solicitud la formula un tercero, deberá acreditarse oportunamente la representación otorgada para ello. Debe saber que, cuando el responsable del tratamiento tenga dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar que se facilite la información adicional necesaria para confirmar su identidad.
3. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante la empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.
4. Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de oposición, resulta necesario que haya transcurrido un mes sin que el responsable haya hecho efectivo el derecho, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - La negativa del Responsable del Tratamiento a la supresión de los datos solicitados.
 - Copia sellada por el Responsable del Tratamiento de la petición de supresión.
 - Copia de la solicitud de supresión sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - Cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el Responsable del Tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.