

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES

DATOS DEL AFECTADO

Nombre o Razón Social.....Primer apellido

Segundo apellido.....DNI/NIE/CIF/otros.....Mujer Hombre

Dirección..... N°.....

Bloque..... Esc.....Piso.....Puerta..... Localidad.....

Provincia..... C.P..... Teléfonos...../.....

País..... Email.....

Notificación Electrónica. Solicito que se me notifique por comparecencia en la sede electrónica del Ayuntamiento. En cualquier momento podrá solicitar al Ayuntamiento que las sucesivas notificaciones dejen de practicarse por medios electrónicos

Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica (Art.14.2 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) deberá marcar la casilla de Notificación Electrónica.

Notificación Electrónica. Correo Electrónico.....

(El email facilitado solo tendrá efectos informativos, la falta del mismo no impedirá que la notificación sea plenamente válida. Las notificaciones electrónicas se practicarán obligatoriamente mediante comparecencia en la sede electrónica (<https://sede-electronica.rivasciudad.es>). Se aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones).

DATOS DEL REPRESENTANTE

NombrePrimer apellido.....

Segundo apellido.....DNI/NIE/CIF/Otros.....Mujer Hombre

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de SUPRESIÓN, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RIVAS VACIAMADRID como responsable del tratamiento proceda a acordar la supresión de mis datos personales en el plazo de un mes (1) desde la recepción de esta solicitud, así como a que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de Control que corresponda. Así mismo, y para el caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

Datos sobre los que solicito el derecho de Supresión:

.....

.....

.....

.....

.....

Ena.....de.....de 20..... **Firmado:**

INSTRUCCIONES

Si la petición no fuere atendida en el plazo de un mes desde su interposición o esta fuera total o parcialmente rechaza por los motivos legalmente previstos en el Reglamento, podrá ejercer su derecho ante la Agencia Española de Protección de Datos acompañando alguno de los siguientes documentos:

- Comunicación negativa del Ayuntamiento como responsable del tratamiento a la supresión de los datos solicitados.
- Copia sellada de presentación de la petición de supresión en el Registro del Ayuntamiento o resguardo de presentación telemática de su sede electrónica.
- Copia del modelo de solicitud de oposición sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
- Cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el Ayuntamiento como responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)

Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Destinatarios:	Derechos:	Información Adicional
Ayuntamiento de Rivas-Vaciamadrid. Pza. de la Constitución 1. 28522 [Madrid]	Atender las solicitudes de los ciudadanos en el ejercicio de los derechos que establece el Reglamento General de Protección de Datos.	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal.	No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal,	De acceso, rectificación supresión, cancelación, oposición, limitación y portabilidad. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.	Consulte la información adicional sobre Protección de Datos en: https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos

