

Ejercicio del Derecho a la Supresión

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Razón social: DIGITAL SCHOOL, S.L.U.

C.I.F.: B-86146842

INTERESADO/A:

D./D^a. _____, mayor de edad,
con domicilio en _____ y DNI

_____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de supresión y/olvido, de conformidad con el **artículo 17 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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).**

SOLICITA:

1. Que se proceda a la efectiva cancelación de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, por el siguiente motivo (elegir):
 - Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos.
 - Retiro el consentimiento en que se basa el tratamiento, y este no está basado en otro fundamento jurídico.
 - Los datos personales han sido tratados ilícitamente.
 - Los datos personales deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en (especificar normativa).
 - Se trata de datos obtenidos en relación a una oferta de servicios de la sociedad de la información efectuada a menores de 16 años.
2. Que si el responsable del tratamiento decide, en virtud del artículo 12.3 del RGPD, prorrogar el acceso a mi información dos meses más, me informe de este extremo en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud, indicando los motivos de la dilación.
3. Los datos que hay que cancelar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la procedencia de la misma.
4. Que, si los datos personales se han hecho públicos, solicito que se adopten las medidas técnicas necesarias para informar a otros responsables de mi solicitud de borrar mi información personal, incluyendo cualquier enlace a esos datos personales o cualquier copia o réplica de los mismos.
5. Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.
6. Que en caso de que el responsable del fichero considere que la cancelación no procede lo comunique al interesado.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.

Datos que deben suprimirse:

Número	Datos que se deben suprimir	Documento Acreditado
1º		
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
7º		
8º		
9º		
10º		