|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN (DERECHO AL OLVIDO)**

Autoridad Portuaria Bahía Algeciras

Avda. de la Hispanidad nº 2

11207. Algeciras (Cádiz)

C.I.F. Q-1167006D

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad,

con domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código postal\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, y que por medio del presente escrito solicita

ejercer su derecho de rectificación, 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.

**SOLICITA:**

1. Que, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, se proceda a

acordar la supresión de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus

necesarias para informar a otros responsables de mi solicitud de borrar mi información

tratamientos por el siguiente motivo (elegir con una X):

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 con una oferta de servicios de la sociedad

de la información efectuada a menores de 16 años.

2.   Que, si los datos personales se han hecho públicos, se adopten las medidas técnicas

personal, incluyendo cualquier enlace a esos datos personales o cualquier copia o réplica

de estos.

3. Que cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba

indicada.

4. Que en caso de que el responsable del tratamiento considere que la supresión no procede

lo comunique al interesado.

|  |
| --- |
| **DATOS QUE DEBEN SUPRIMIRSE** |
| **Nº** | **DATO** | **DOCUMENTO ACREDITATIVO** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Los datos que hay que suprimir se enumeran a continuación, haciendo referencia a los

documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la procedencia de esta.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.02\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_