

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN (DERECHO AL OLVIDO)

1. Datos del responsable del tratamiento para la atención del ejercicio de derecho

Nombre **DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUESCA** NIF **P-2200000-D** Dirección **C/ Porches de Galicia, n.º 4 - HUESCA**

2. Datos del solicitante

Nombre y apellidos _____ NIF _____
Dirección (1) _____ Código Postal (1) _____ Población (1) _____ Provincia (1) _____ País (1) _____
Correo electrónico (3) _____ Teléfono (2) _____ Móvil (3) _____

(1) Se deberá señalar la dirección o el domicilio donde se deseen recibir las notificaciones derivadas del ejercicio del presente derecho. (2) Dato optativo. (3) Medio por el cual desea recibir los avisos del envío o puesta a disposición de la notificación (correo electrónico y/o número de dispositivo móvil).

3. Datos del representante legal

Nombre y apellidos _____ NIF _____
Dirección (1) _____ Código Postal (1) _____ Población (1) _____ Provincia (1) _____ País (1) _____
Correo electrónico (3) _____ Teléfono (2) _____ Móvil (2) _____

(1) Se deberá señalar la dirección o el domicilio donde se deseen recibir las notificaciones derivadas del ejercicio del presente derecho. (2) Dato optativo. (3) Medio por el cual desea recibir los avisos del envío o puesta a disposición de la notificación (correo electrónico y/o número de dispositivo móvil).

4. Solicitud del ejercicio de derecho de supresión (derecho al olvido)

Tratamientos y datos de la Diputación Provincial de Huesca sobre los que ejercita su derecho de supresión:

El solicitante, con NIF indicado en el apartado "datos del solicitante", del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito SOLICITA:

1. Que se proceda a la supresión de los datos personales que se indican en el presente apartado según se establece en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) - Reglamento (UE) 2016/679.
2. Que se proceda a la supresión de los datos indicados en el plazo legalmente establecido desde la recepción de esta solicitud.
3. Que la estimación o desestimación de la solicitud de supresión sea notificada al afectado a través del siguiente medio: Medios electrónicos Comunicación en papel

Si ha indicado medios electrónicos: Deseo que me avisen del envío o puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o nº de dispositivo móvil indicado en el apartado 2 o 3.

5. Observaciones

En _____, a _____ de 20____

Firma,

CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS

Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Huesca, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales. Puede consultar más información sobre este tratamiento en el siguiente enlace <https://lopd.dphuesca.es/2085089>.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los limitación u oposición a su tratamiento, cuando procedan, ante la Diputación Provincial de Huesca. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante, con carácter previo y potestativo, podrá dirigirse al Delegado de Protección de Datos a través del email: dpd@dphuesca.es