

EJERCICIO DERECHO SUPRESIÓN

SOLICITUD

MUTUA NAVARRA

Dirección: Calle F, nº 4, Pol. Ind. Landaben, Pamplona, 31012

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____, Código Postal _____, con DNI _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de supresión, de conformidad con 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 se proceda a la efectiva supresión 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 conforme a lo estipulado en la normativa, por el siguiente motivo (marcar con una X la opción en la que se basa la solicitud):

- 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) Los datos que hay que suprimir 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.

3) 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.

4) Cualquier comunicación que hubiere lugar, ruego la realicen a la dirección arriba indicada.

5) Que en caso de que el responsable del fichero considere que la supresión no procede lo comunique al interesado.

En _____, a _____ de _____ del 20__.

Fdo.

DATOS A SUPRIMIR	JUSTIFICANTE ACREDITATIVO

