

## 7.1. MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: ..... con C.I.F.....  
cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C /  
Plaza....., nº....., Código Postal .....  
Localidad....., Provincia de ....., Comunidad  
Autónoma.....

### DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D<sup>a</sup>. ....., con  
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la  
C/Plaza..... nº.....,  
Localidad..... Provincia..... C.P.....  
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del  
presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del  
Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

### SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el  
derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada. Que en  
caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar  
total o parcialmente las supresiones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en  
su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo  
17 del RGPD. Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique  
al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a  
hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En Madrid, a 21 de febrero de 2018

Firma del interesado,