



MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Instituto de Fomento de la Región de Murcia con C.I.F Q8050004D con dirección en la Avenida de la Fama 3, CP 30530 - Murcia.

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con D.N.I.....,
mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza.....
nº....., Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., por medio del presente escrito ejerce el
derecho de supresión, 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 conforme a la normativa de protección de datos la supresión
de los datos personales del interesado relativos a [concretar tipo/categoría de datos a
los que se refiere la solicitud] _____
_____ y dejen de tratarse por los siguientes
motivos _____

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un 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. 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 Murcia, a ____ de _____ de 20__

Firma del interesado,

Se debe adjuntar copia DNI o documento acreditativo equivalente junto a todas las
solicitudes.