

EJERCICIO DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a. _____, mayor de edad, con domicilio para notificaciones en C/ _____ nº _____ piso _____, Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____ Comunidad Autónoma _____ con D.N.I, Pasaporte o documento equivalente (según proceda) _____ con correo electrónico _____ por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE SUPRESIÓN** de conformidad con lo previsto en los artículos 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD) y 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

DATOS DEL REPRESENTANTE (si es necesario)

D./ D^a. _____, mayor de edad, con domicilio para notificaciones en C/ _____ nº _____ piso _____, Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____ Comunidad Autónoma _____ con D.N.I, Pasaporte o documento equivalente (según proceda) _____ con correo electrónico _____ por medio del presente escrito ejerce el **DERECHO DE SUPRESIÓN** de conformidad con lo previsto en los artículos 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD) y 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

SOLICITA

1. Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.
2. Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.
3. Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

INFORMACIÓN QUE SOLICITA: especifique la materia, actividad de tratamiento o el tipo de datos que solicita para poder tramitar su solicitud:

Indique la unidad o departamento responsable del tratamiento de sus datos:

NOTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Notificación dirigida al: Solicitante Representante

RELLENAR SOLAMENTE SI DESEA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Recibirá un aviso por e-mail o móvil sobre la inclusión de la notificación en la carpeta ciudadana. Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónico.

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:
e-mail: _____

Ena.....de.....de 20.....

Firma del solicitante/representante

Información Básica sobre Protección de Datos

Sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados en la actividad de tratamiento "Procedimientos para ejercer los derechos en materia de Protección de Datos de Carácter Personal" cuyo responsable es el **Departamento del Delegado de Protección de Datos (DPD) (Órgano de Apoyo al Gobierno)** con la finalidad de recibir y atender las solicitudes de los ciudadanos en el ejercicio de los derechos de protección de datos, en relación a las actividades de tratamientos efectuadas por la misma, así como la remisión de dichas solicitudes a la **Unidad responsable** (Servicio, Departamento, Oficina, etc) del Ayuntamiento de Zaragoza, que trata sus datos, sobre el que se ejerciten dichos derechos. La actividad, servicio, o procedimiento administrativo donde puedan figurar sus datos personales, consta inscrita en las fichas del **Registro de Actividades de Tratamiento (RAT)**, en el que figura también la dirección postal de la Unidad responsable para ejercitar sus derechos, y a la que puede dirigirse directamente. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales son necesarios para el registro de su solicitud y para su remisión a la **Unidad Responsable** de la actividad de tratamiento sobre la que ejercite este derecho, cuya base jurídica es el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Podrá ejercer, en su caso, el resto de derechos (acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y limitación de su tratamiento) mediante escrito dirigido al **Departamento del Delegado de Protección de Datos (DPD) (Órgano de Apoyo al Gobierno)** del Ayuntamiento de Zaragoza, en Plaza del Pilar Nº18, planta 3ª, ZARAGOZA 50071. Más información en la dirección de correo dpd@zaragoza.es. Podrá consultar información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento, accediendo al siguiente enlace: <https://www.zaragoza.es/sede/portal/info-adicional-proteccion-datos>

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE DERECHO DE SUPRESIÓN

- Puede ejercitarlo el solicitante directamente o por medio de representante legal o voluntario. Los titulares de la patria potestad podrán ejercitarlo en nombre y representación de los menores de catorce años.
- Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
- Este modelo se utilizará por el afectado cuando desee la supresión de los datos cuando concurra alguno de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos. Por ejemplo, tratamiento ilícito de datos, o cuando haya desaparecido la finalidad que motivó el tratamiento o recogida. No obstante, se prevén ciertas excepciones en las que no procederá acceder a este derecho. Por ejemplo, cuando deba prevalecer el derecho a la libertad de expresión e información.