

Formulario de Ejercicio Derecho de Supresión de los Interesados

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Responsable del Tratament: **FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN**

Dirección de la Oficina de Acceso: Camí de Can Ruti, s/n – 08916-Badalona

DATOS DEL SOLICITANTE

Sr/Sra _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____ núm. _____, Localidad _____ Provincia _____ CP _____ con DNI. _____, del que se acompaña fotocopia, mediante el presente escrito, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el artículo 15 del RGPD.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL¹ / VOLUNTARIO²

Sr/Sra _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____ núm. _____, Localidad _____ Provincia _____ CP _____ con DNI. _____, del que se acompaña fotocopia, mediante el presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita mediante documentación pertinente.

SOLICITA

1. Que en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud se proceda a la efectiva supresión de cualquier dato relativa mi persona que usted trate, en los términos previstos en el RGPD y me lo comuniquen de manera escrita a la dirección arriba indicada.
2. Que, en el caso que el responsable del tratamiento considere que esta supresión no proceda, lo comuniquen igualmente, de manera motivada y dentro del plazo de un mes.

¹ En caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad / minoría de edad. Resolución judicial o certificado del registro civil (por incapacidades) o libro de familia o certificado del registro civil (para menores)

² Escritura de apoderamiento o autorización firmada por el representante junto con la copia de su DNI.

Formulario de Ejercicio Derecho de Supresión de los Interesados

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo que establece el RGPD, se le informa que la finalidad del tratamiento a la que se destinarán los datos personales incluidos en el presente formulario será la administrativa, para poder dar curso a su solicitud y únicamente se tratarán por los servicios administrativos de nuestra entidad y los servicios conexos internos que pueden verse implicados a raíz de la solicitud.

Los datos proporcionados, especialmente la presente solicitud, serán conservados tomando en consideración los plazos de prescripciones de las infracciones muy graves tipificadas en la normativa de protección de datos y, ateniéndonos a las máximas garantías.

Usted es el responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos entrega y tiene la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y de oposición de sus datos de acuerdo con lo que dispone la normativa en materia de protección de datos.

Para ejercerlos, deberá dirigirse a la FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN, por correo electrónico a la dirección protecciodades@guttmann.com o por correo postal a Camí de Can Ruti, s/n de Badalona (08916), adjuntando una fotocopia de su DNI o documento acreditativo equivalente.

Así mismo, se le informa de su derecho a retirar el consentimiento prestado con la firma del presente documento en cualquier momento, sin que éste afecte a la solicitud del tratamiento realizado previamente a su retirada. Por otro lado, si no está de acuerdo con el tratamiento realizado por la Entidad o considera infringidos sus derechos podrá presentar una reclamación en todo momento ante la agencia de protección de datos correspondiente.

A _____, a _____ de _____ de 2020

Firma

Nombre: _____