



Ayuntamiento  
de Alhendín

## MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN

MOD.  
DPO-DS  
VER.19.1

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada  
Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69  
<http://www.alhendin.es> – [dpo@alhendin.es](mailto:dpo@alhendin.es)

### DERECHO DE SUPRESIÓN

#### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Ayuntamiento de Alhendín, con C.I.F. P1801500H y con dirección en Plaza de España 7, Código Postal 18620, Alhendín (Granada).

#### DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./D<sup>a</sup>.

provisto/a de D.N.I. número

mayor de edad, con domicilio en

C.P.

Localidad

Provincia

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 ALHENDÍN a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Se acompaña copia del DNI o documento identificativo equivalente del autorizante.