



D.2.3 FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

SUPRESION

**PETICIÓN DE CANCELACIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE DATOS PERSONALES
OBJETO DE TRATAMIENTO INCLUIDOS EN UNA BBDD**

DATOS DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO

CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
CALLE SAN VICENTE 17, 41.002 - SEVILLA (SEVILLA)

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a , mayor de edad, con domicilio en la calle
..... número Localidad
..... Provincia C.P. con D.N.I. ,
del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en consecuencia,

SOLICITA

- 1.- Que en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la efectiva cancelación de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentre en sus bases de datos, en los términos previstos en el Reglamento (UE) relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos y me lo comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada.
- 2.- Que, en el caso de que el Responsable de tratamiento considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación pertinente en base a los artículos 77 y siguientes del RGPD relativo a Derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control

En , a de de 20

Firmado
NIF

ANEXO

EN CASO DE CANCELACIÓN PARCIAL DE LOS DATOS,
ESPECIFICAR LOS DATOS QUE DEBEN CANCELARSE

1. Dato actual
 1. Justificación de la cancelación
 1. Documento acreditativo
-

2. Dato actual
 2. Justificación de la cancelación
 2. Documento acreditativo
-

3. Dato actual
 3. Justificación de la cancelación
 3. Documento acreditativo
-

4. Dato actual
 4. Justificación de la cancelación
 4. Documento acreditativo
-

5. Dato actual
 5. Justificación de la cancelación
 5. Documento acreditativo
-

6. Dato actual
 6. Justificación de la cancelación
 6. Documento acreditativo
-

7. Dato actual
 7. Justificación de la cancelación
 7. Documento acreditativo
-

8. Dato actual
8. Justificación de la cancelación
8. Documento acreditativo