



Sol·licitud d'exercici del dret de supressió

1. Dades del responsable del fitxer o del tractament del fitxer

Nom i cognoms o raó social:

Adreça:

Població:

Nacionalitat:

Núm. de passaport o DNI:

Representant legal:

Nom i cognoms de la persona de contacte:

Adreça:

Telèfon/fax:

2. Assumpte

Sol·licitud de supressió sobre les dades personals incloses en un fitxer o tractament.

D'acord amb el que estableix l'article 24 de la Llei 15/2003 qualificada de protecció de dades personals, del 18 de desembre;

De conformitat amb el decret per la regulació dels fitxers de dades personals del Comú de Sant Julià de Lòria de data 20/12/2007

SOL·LICITO:

Que se suprimeixin totes les meves dades personals incloses en els vostres fitxers i també les dades resultants de qualsevol elaboració, procés o tractament.

Que em notifiqueu la supressió efectiva de les dades o la denegació motivada de la sol·licitud, de manera gratuïta, clara i intel·ligible, a través dels mitjans que considereu més oportuns i en el termini màxim d'un mes a comptar del moment en què rebeu aquesta sol·licitud.

3. Data i signatura

Sant Julià de Lòria, d de

Signatura de la persona que sol·licita