**SOLCITUD DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN**

**Datos del responsable del tratamiento**

FUNDACIÓN DIAGRAMA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, es la entidad responsable del tratamiento de sus datos personales, con C.I.F. G-73038457 y domicilio en Avenida Ciudad de Almería, Nº 10, C.P. 30002 de Murcia (España).

**Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos (DPD) en FUNDACIÓN DIAGRAMA:**

Nombre: María Teresa Martínez Ruiz

Dirección de correo electrónico: [dpd@diagrama.org](mailto:dpd@diagrama.org)

Teléfono: 968 344 344

**Datos del interesado**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, y dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercitar **derecho de supresión**, de conformidad con el artículo 17 de Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

**SOLICITA**

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.

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.

Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

(Marque con una *X* la opción que se ajuste a su petición).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o estén siendo tratados de otro modo |
|  | Retiren el consentimiento en que se basa el tratamiento y este no se base en otro fundamento jurídico |
|  | Se opongan al tratamiento y no prevalezcan otros motivos legítimos para el tratamiento |
|  | El tratamiento es ilícito, es decir, incumple en cualquiera de sus extremos el RGPD |
|  | Los datos personales deban suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal que se aplique al responsable del tratamiento |

**¿Cómo desea que sea atendido su derecho?**

Por correo electrónico

Por correo postal

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_,

Fdo.: