

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

ATT: DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Credilisto S.L.

Dirección postal: Calle Velázquez, Planta 2, CP 28001 Madrid.

Dirección electrónica de contacto del Delegado de Protección de Datos:
dpo@credilisto.es.

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA QUE EJERCITA EL DERECHO:

D./ D^a.:

C/Plaza:

Localidad:

Provincia C.P.:

Dirección electrónica a efecto de responder al ejercicio del derecho:

Por medio del presente escrito lleva a cabo el ejercicio del **derecho de supresión** de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679, 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, Reglamento General de Protección de Datos, (en adelante RGPD) y en el artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en su virtud

SOLICITA:

I.- 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 le notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

II.- Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se le comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

III.- Que en caso de que sus datos personales hayan sido comunicados a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión a dichos responsables.

Todo lo cual pide en _____, a ____ de ____ de _____.

Firmado: