SJ5X

020172

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ejercicio del Derecho de Supresión**  Nº Procedimiento  Código SIACI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONSEJERÍA U ORGANISMO PÚBLICO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÓRGANO GESTOR RESPONSABLE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL TRATAMIENTO O FINALIDAD:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | NIE | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | | Correo electrónico: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NIF  NIE | | | Número de documento: | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.)*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Oficina del Dato. |
| **Finalidad** | Gestión de derechos relacionados con la protección de datos ejercidos por los ciudadanos. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal.  Reglamento General Protección de Datos (RGPD). Art. 6.1.c) UE 2016/679 de 27 de abril de 2016. |
| **Destinatarios** | No existe cesión datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/1875**](https://rat.castillalamancha.es/info/1875) |
|  | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| Por medio del presente escrito ejerzo el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD). | |
| **Solicito**  Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales.  Que en caso de que los datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión. | |

|  |
| --- |
|  |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| **Autorizaciones**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  **Me opongo a la consulta de datos de identidad**.  *(En el caso de que se haya opuesto, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).* |

Firma

En      , a       de       de 20

**Organismo destinatario: Oficina del Dato**

C/ Río Cabriel, 12 – Edificio CIE III – 45071 - TOLEDO

**Código DIR3: A08051074**

# **INSTRUCCIONES**

1. El órgano gestor es el responsable del tratamiento, es la autoridad pública, servicio u otro organismo que determina los fines y medios del tratamiento. Puede ser una Dirección General, Secretaría General, Dirección Provincial, Gerencia, Residencia de Mayores, Centros Educativo, Archivo, Biblioteca, etc…
2. Este modelo se utilizará por el afectado cuando desee la supresión de los datos y concurra alguno de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos. Por ejemplo, cuando haya desaparecido la finalidad que motivó el tratamiento o recogida. No obstante, se prevén ciertas excepciones en las que no procederá acceder a este derecho, en concreto: cuando deba prevalecer el derecho a la libertad de expresión e información, para el cumplimiento de una obligación legal, para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable, por razones de interés público en el ámbito de la salud pública, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos, o para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
3. Cuando la respuesta no sea satisfactoria para el ciudadano, o no se haya respondido y haya transcurrido un mes desde la presentación de la solicitud por la que se ejercita el derecho de supresión, podrá presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.