

## EXERCICI DEL DRET DE CANCEL·LACIÓ

### DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

Nom: \_\_\_\_\_  
Adreça de l'Oficina d'Accés: carrer \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localitat: \_\_\_\_\_  
Província: \_\_\_\_\_

### DADES DEL SOL·LICITANT

Sr./Sra. \_\_\_\_\_,  
major d' edat, amb domicili al carrer \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_,  
Localitat \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
amb DNI. \_\_\_\_\_, del que s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el seu desig d'exercir el seu dret de cancel·lació, de conformitat amb els articles 16 de la Llei Orgànica 15/1999, i els articles 31 a 33 del Reial Decret 11720/2007.

### SOL·LICITA

1. Que en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud es procedeixi a l'efectiva cancel·lació de qualsevol dada relativa a la meva persona que es trobi als seus fitxers, en els termes previstos a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal i m'ho comuniquin de manera escrita a l'adreça a dalt indicada.
2. Que, en el cas que el responsable del fitxer consideri que aquesta cancel·lació no procedeixi, ho comuniqui igualment, de manera motivada i dins del termini de deu dies assenyalats, a fi de poder interposar la reclamació prevista a l'article 18 de la Llei.

A....., a..... de..... de 200.....