

## Modelo de petición de cancelación de datos personales objeto de tratamiento e incluidos en un fichero

Responsable del tratamiento: DASARE-GRUP GRES, S.L.

Dirección de la oficina de acceso: Av. Francesc Macià 2 08208 Sabadell, Barcelona

### Datos del solicitante (afectado)

Nombre y apellidos:

DNI:

Fotocopia del DNI

Otros: \_\_\_\_\_

### En caso de representación

Nombre y apellidos:

DNI:

Fotocopia del DNI

Otros: \_\_\_\_\_

### Domicilio a efectos de notificaciones

Dirección:

Nº:

C.P.

Localidad

Provincia

### Expone:

Que por la presente manifiesta su deseo de ejercer el derecho de cancelación, de conformidad con los artículos 17 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (RGPD) y el 15 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

En virtud de lo anterior,

### Solicita:

I.- Que el Responsable del tratamiento proceda gratuitamente a la efectiva cancelación de los datos enumerados en la presente solicitud, en virtud de la documentación justificativa que se acompaña al efecto.

Datos a cancelar:

II.- Que el Responsable del tratamiento resuelva sobre la presente solicitud y responda a la misma dentro del plazo establecido al efecto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, y así lo comunique a la dirección arriba indicada, entendiendo que si el Responsable del tratamiento no responde a dicha solicitud en el plazo de diez días, o ésta es denegada injustificadamente, el interesado podrá interponer la reclamación prevista ante la Agencia de Protección de Datos o, en su caso, ante las autoridades de control de las Comunidades Autónomas.

Lugar:	Firma:
Fecha:	