

(ANEXO III)

EJERCICIO DEL DERECHO AL OVIDO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

ARETE MACENAS RESIDENCIAL S.L.

Ctra. A-334 Baza-Huércal Overa, salida 60, Cantoria (ALMERIA).

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a. _____ mayor de edad, con domicilio en la C / Plaza _____
C.P. _____ Localidad _____ Prov. _____ con D.N.I. _____ con correo electrónico _____ por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 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 comuniquen 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.

En Cantoria, a ____ de _____ de 20____.

Fdo.-