



Ejercicio del Derecho de Cancelación	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	N.º Expediente	N.º Registro
Modelo	Fecha:	

1.- DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (Rellene este apartado si actúa como representante legal)			
Nombre y Apellidos			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3.- DATOS DE NOTIFICACIÓN	
<b>Persona a notificar:</b>	<b>Medio Preferente de Notificación</b>
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación Postal
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica

## EXPONE

PRIMERO. Que por medio de la presente solicitud se ejerza mi derecho de cancelación de datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, que la desarrolla.

SEGUNDO. (elige la opción)

- Que los datos \_\_\_\_\_ (inadecuados o excesivos) sobre los que se solicita la cancelación, son los siguientes:

---

---

[en el caso de que sea necesario justificar los datos, se aportará la documentación correspondiente].

- Que se invoca el ejercicio del derecho de cancelación para revocar el consentimiento previamente prestado, de los datos siguientes:

---

---



TERCERO. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días que no procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999.

CUARTO. Que si los datos cancelados hubieran sido cedidos previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999.

## SOLICITA

Que se proceda a acordar la cancelación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la cancelación practicada

En Doñinos de Salamanca, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

---

AL Sr. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE DOÑINOS DE SALAMANCA.

*Nota: De conformidad con el artículo 79 de la Ley 62/2003, de 30 de diciembre, de medidas fiscales, administrativas y del orden social, la Agencia de Protección de Datos pasa a denominarse Agencia Española de Protección de Datos. Las referencias a la Agencia de Protección de Datos realizadas en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, así como en las normas a las que se refiere su disposición transitoria tercera y cualesquiera otras que se encuentren en vigor deberán entenderse realizadas a la Agencia Española de Protección de Datos.*

*De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:*

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.