

## Formulari per exercir el dret de supressió de les dades de caràcter personal

### Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/ Passaport

Adreça

Núm.

Bloc

Porta

Municipi

CP

Província

País

Correu electrònic

Tel. fix

Tel. mòbil

### Dades del representat

Nom i cognoms

DNI/NIE/ Passaport

Adreça

Núm.

Bloc

Porta

Municipi

CP

Província

País

Correu electrònic

Tel. fix

Tel. mòbil

### Documents que aporta

Fotocòpia del DNI, passaport o document que identifica la persona interessada

Instrument electrònic equivalent que identifica la persona interessada

Fotocòpia del DNI, passaport o document que identifica el/la representant

Instrument electrònic equivalent que identifica el/la representant

Document o instrument electrònic que acredita la representació

(La utilització de signatura electrònica identificativa de l'afectat/ada eximeix de la presentació de fotocòpies del DNI o document equivalent)

Documentació justificativa de la sol·licitud



Dades la supressió de les quals sol·licita

Òrgan/servei al qual s'adreça la sol·licitud

En exercici del dret a la supressió, de conformitat amb el que preveu l'article 15 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals,

**Demana:**

Que es faci efectiva la supressió de les dades personals sobre les quals s'exerceix el dret, incloses en el registre d'activitats de tractament , que la supressió es faci en el termini d'un mes posterior a la recepció d'aquesta sol·licitud i que li sigui notificat el resultat de la supressió practicada o els motius pels quals no s'accedeix a la petició.

Palma, de/d' de

Firma de la persona que exerceix el dret,

El dret de supressió s'exerceix davant la Secretaria General, a l'atenció de la delegada de protecció de dades, Cra. de Valldemossa, km 7.5. 07122 Palma (Illes Balears).