

C. DERECHO DE CANCELACIÓN.
C.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN(1)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre/Razón social GRUPO CAPISA GESTION Y SERVICIOS S.L. Dirección de la Oficina/Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza Avda. República de Nicaragua, nº11-13 C.Postal 35010. Localidad: LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Provincia LAS PALMAS. C.I.F./D.N.I. B76232735.

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL(2)

D./D^a....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad..... Provincia C.P. Comunidad Autónoma..... con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación, de conformidad con lo previsto en el R.G.P.D. (UE) 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales y en consecuencia,

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.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

(1) Consiste en la petición de cancelación de un dato que resulte innecesario o no pertinente para la finalidad con la que fue recabado. El dato será bloqueado, es decir, será identificado y reservado con el fin de impedir su tratamiento.

(2) También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.