

## EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

BALLENOIL, SL

B65371171

C/ Valgrande, n.º 30

28108 Alcobendas - MADRID (ESPAÑA)

900730760

### DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la

C/Plaza ..... n.º....., C.P. ....

Localidad .....

Provincia ..... 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) y el artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de

Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDPGDD).

### 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 comunique 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 del tratamiento, se comunique esta supresión.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firmado:

**1.** Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.