

## **FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN**

Artículos 17 y 19 del Reglamento general de protección de datos (UE) 2016/679

### **Datos de la persona solicitante**

Nombre y apellidos

DNI (debe adjuntarse una copia según el caso)

Dirección (avenida/calle/plaza...)

Municipio

Código postal

### **Datos de la entidad responsable del tratamiento**

MP PORT DE ROSES, SA (PORT ROSES)

Avinguda de Rhode, s/n - Port Esportiu - Edifici Direcció - 17480 Roses, Girona.

E-mail de contacto: portroses@portroses.com

### **Asunto: Solicitud de supresión de datos personales**

De conformidad con los artículos 17 y 19 del Reglamento (UE) 2016/679,

### **SOLICITO**

Que se supriman mis datos personales objeto de tratamiento que me conciernen, relacionados a continuación, concurriendo alguna de las circunstancias siguientes:

- a. Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados.
- b. Se ha retirado el consentimiento en que se basaba el tratamiento como única base jurídica.
- c. He formulado oposición al tratamiento por motivos relacionados con mi situación particular y no prevalecen otros motivos legítimos.
- d. He formulado oposición al tratamiento con fines de mercadotecnia directa.
- e. Los datos personales han sido tratados ilícitamente.
- f. Los datos personales deben suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal.
- g. Los datos personales se obtuvieron en relación con la oferta de servicios de la sociedad de la información.

Que, en caso de haberse hecho públicos los datos personales, el responsable adopte medidas razonables, incluidas medidas técnicas, para informar a otros responsables que estén tratando dichos datos de mi solicitud de supresión de cualquier enlace, copia o réplica de los mismos.

Que se comunique cualquier supresión de datos personales a cada uno de los destinatarios a los que se hayan comunicado los datos, salvo que sea imposible o exija un esfuerzo desproporcionado.

Que la presente solicitud sea resuelta y notificada en el plazo de un mes desde su recepción.

Que, en cualquier caso, podré presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en aepd.es.

(Localidad, fecha)

(Firma de la persona solicitante)