



# IMPRESO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

## INSTRUCCIONES

- 1 Este modelo se utilizará por el afectado cuando desee la supresión de los datos cuando concurra alguno de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos. Por ejemplo, tratamiento ilícito de datos, o cuando haya desaparecido la finalidad que motivó el tratamiento o recogida.  
No obstante, se prevén ciertas excepciones en las que no procederá acceder a este derecho. Por ejemplo, cuando deba prevalecer el derecho a la libertad de expresión e información.
- 2 Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

La presente solicitud se dirige:

**Universidad Nebrija**       **Institutos Nebrija**       **Residencias Nebrija**       **Fundación Antonio de Nebrija**

La solicitud se remitirá a Campus de La Berzosa, s/n, 28240, Hoyo de Manzanares o a la dirección de correo electrónico [lopd@nebrija.es](mailto:lopd@nebrija.es)

## DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad,

con domicilio en la C/Plaza \_\_\_\_\_ nº.

localidad \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_ 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).

## 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante