

DATU PERTSONAK EZEREZTEKO ESKUBIDEAREN ARIKETA
EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES

**TRATAMENTUAREN ARDURADUNAREN DATUAK / DATOS DEL RESPONSABLE DEL
TRATAMIENTO**

IZENA EDO ARRAZOI SOZIALA / *NOMBRE O RAZÓN SOCIAL* _____

EZEREZTEKO ESKUBIDEA EGIKARITUKO DEN BULEGO EDO ZERBITZUAREN HELBIDEA /
DIRECCIÓN DE LA OFICINA O SERVICIO ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO DE SUPRESIÓN

P.K. / C.P. _____ HERRIA / *POBLACIÓN* _____

PROBINTZIA / *PROVINCIA* _____

**ERAGINDAKO PERTSONAREN EDO LEGEZKO ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DE LA
PERSONA AFECTADA O REPRESENTANTE LEGAL**

IZEN-ABIZENAK / *NOMBRE Y APELLIDOS*

NAN-IFK ZK / *DNI-CIF* _____

HELBIDEA / *DOMICILIO* _____ P.K / C.P. _____

HERRIA / *POBLACIÓN* _____ PROBINTZIA / *PROVINCIA* _____

TELEFONOA / *TELÉFONO* _____ E-POSTA / *E-MAIL* _____

Idazki honen bidez, ezerezteko eskubidea baliatzen du, Datuak Babesteko 2016/679 EB Erregelamendu Orokorraren (DBEO) 17. artikuluan aurreikusitakoaren arabera.

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).

ESKATZEN DU / SOLICITA

Zure datu pertsonalak ezabatzea eskaera hau jasotzen denetik hilabeteko epean adostu dadila, eta idatziz jakinaraziko didala egindako ezabaketaren emaitza. / *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.*

Eskatutako ezabaketa osorik edo partzialki egitea egokia ez dela adosten bada, arrazoiz jakinarazten zait, hala badagokio, dagokion Kontrol Agintaritzaren aurrean erreklamazioa egiteko. / *Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comuniqué motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.*

Arduradun horrek nire datu pertsonalak tratamenduaren ardura duten beste pertsona batzuei jakinarazi badie, ezabatze hori jakinarazten dela. / *Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros/as responsables del tratamiento, se comuniqué esta supresión.*

Data / Fecha

Sinadura / Firma