

## **SOLICITUD DEL DERECHO A LA SUPRESIÓN (DERECHO AL OLVIDO)**

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: FUNDACIÓN SAN JUAN DE DIOS

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión: C/ Herreros de Tejada, 3 - 28016 Madrid (Madrid). Correo Electrónico: [dpd.fsjd@sjd.es](mailto:dpd.fsjd@sjd.es) - C.I.F.: G85159143

### **DATOS DEL DELEGADO DE PROTECCION DE DATOS**

Correo Electrónico: [dpd.fsjd@sjd.es](mailto:dpd.fsjd@sjd.es)

### **DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza ..... nº..... Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... Correo Electrónico ..... con DNI/NIF/NIE/Pasaporte....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de supresión, o derecho al olvido, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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.

En el supuesto que ostente la condición de representante legal de la persona de quien se pretende ejercitar el derecho [SOLO EN EL SUPUESTO DE QUE ACTUE POR SER AQUELLA MENOR DE EDAD O EN SITUACIÓN DE INCAPACIDAD QUE IMPOSIBILE EL EJERCICIO PERSONAL DEL DERECHO] o sea representante voluntario, indique también su Nombre y Apellidos, adjunte fotocopia de su DNI y documento/s que acrediten la condición de representante: -----

### **EXPONGO,**

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos, (cuando proceda).

### **SOLICITO,**

Que sea atendido mi ejercicio del derecho a la supresión (olvido) en los términos anteriormente expuestos, que son objeto de tratamiento.

Que tras la recepción del presente escrito y habiéndose dejado de realizar el pertinente tratamiento de datos de mi persona, se me comunique, a la dirección arriba indicada.

Que, en el supuesto que prevalezca el derecho a tratar mis datos personales, puesto que el responsable considere que existe motivos legítimos, tal y como establece el RGPD, que prevalezcan sobre mis derechos y libertades, me sea comunicado.

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

**Firmado:**

Los datos personales que usted facilita, se tratan con la finalidad de gestionar, controlar y atender las solicitudes referentes a su documentación o la de la persona que le haya autorizado a tal efecto, conforme a lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos. El Responsable del Tratamiento de los datos personales que usted proporcione será la Fundación San Juan de Dios.

Sus datos únicamente serán comunicados, en la medida en que dicha comunicación sea necesaria u obligatoria de acuerdo con la legislación vigente. Sus datos personales no serán objeto de decisiones automatizadas o transferencias internacionales. Una vez que dejen de ser necesarios, serán conservados de acuerdo a los plazos legalmente previstos, tras lo cual se suprimirán.

Podrá ejercer sus derechos como afectado, en los términos previstos por la normativa, cuando procedan. En este sentido, podrá dirigirse a la dirección: Calle Herreros de Tejada 3, C. Postal 28016 Madrid o contactar con el Delegado de Protección de Datos a través del correo electrónico [dpd.fsjd@sjd.es](mailto:dpd.fsjd@sjd.es). En cualquier caso, si lo estima conveniente, podrá presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos).