



EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL INTERESADO:

D/D ^a					
con domicilio en					
Nº		,localidad		,provincia	
C.P.		, con DNI		y correo electrónico	

por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión de sus datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.

SOLICITA:

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales incluidos en la actividad de tratamiento,

--

y que se me notifique el resultado de la supresión practicada: dirección

Dirección postal arriba indicada.

Notificación electrónica por comparecencia (sólo para solicitudes electrónicas)

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la supresión solicitada, se comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Que en caso de que los datos personales hayan sido comunicados por el responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

En		a		de		de	
----	--	---	--	----	--	----	--

Firmado

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS
CONFEDERACIÓN HIDROGRÁFICA DEL SEGURA, O.A

CORREO ELECTRONICO

secretaria.general@chsegura.es

PLAZA DE FONTES, 1
30.001 MURCIA
TEL.: 968 358890
FAX.: 968 211845