

## EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Denominación social: TORRES PARDO S.L.

NIF: B61038600

Direcciones de envío de la solicitud:

- Domicilio social: C/ Nàpols nº 187, 2ª planta, 08013 Barcelona
- E-mail: [lopd@torrespardo.com](mailto:lopd@torrespardo.com)
- Fax: 93.231.79.72

### DATOS DEL INTERESADO, Y EN SU CASO REPRESENTANTE LEGAL O VOLUNTARIO

#### Datos del interesado (o representado)

Nombre y apellidos: .....

Tipo de documento identificativo (DNI, NIE o Pasaporte): ..... nº .....

#### Datos del representante (si hubiere)

Nombre y apellidos: .....

Motivo de la representación<sup>1</sup>: .....

Tipo de documento identificativo (DNI, NIE o Pasaporte): ..... nº .....

#### Domicilio o dirección de correo electrónico<sup>2</sup> a efectos de notificaciones:

- ..... (si es un domicilio indicar tipo de vía -calle, plaza, avenida, etc.-, nombre de la vía, nº, bloque -si hubiera-, piso -si hubiera-, puerta -si hubiera-, localidad, CP y provincia).

- ..... (Indicar aquí el e-mail si es una dirección de correo electrónico).

---

<sup>1</sup> Indicar motivo de la representación. Por ejemplo: minoría de edad del interesado, representación voluntaria (cuando se autoriza a un representante por una persona mayor de edad), etc.

<sup>2</sup> Hay que escoger una de estas dos formas de comunicación.

El que suscribe, D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación sobre los datos que se indicarán a continuación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 31 y 32 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla la misma y, en consecuencia,

**SOLICITA:**

1. Que se proceda a acordar la cancelación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique a la dirección arriba indicada el resultado de la cancelación practicada.
2. Que la cancelación se refiera a los siguientes datos que se consideran innecesarios o no pertinentes para la finalidad con la que fueron recabados<sup>3</sup>:
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - d. \_\_\_\_\_
  - ...
3. Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de diez días hábiles, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones propuestas, se me comuniqué motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999.
4. Que más abajo se indican los documentos que justifican la mencionada cancelación, acompañándose los mismos a este escrito.
5. Que si los datos cancelados hubieran sido cedidos previamente, se notifique al cesionario la cancelación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999.

**Documentos que se acompañan<sup>4</sup>:**

Copia del DNI del interesado (obligatorio siempre).

<sup>3</sup> Hay que indicar uno a uno los datos a cancelar.

<sup>4</sup> Debe marcar las casillas. Si envía un e-mail deberá adjuntar los documentos al mismo. Si envía una carta o nos hace llegar su solicitud de otra manera, debe incorporar la documentación.

- Copia del DNI del representante (obligatorio si existe representante).
- Documento acreditativo de la representación (obligatorio cuando haya representante).
- Documentos justificativos de la cancelación (obligatorio en el caso de que de forma indiciaria no pueda apreciarse si son innecesarios o excesivos):

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_.

Firmado: \_\_\_\_\_<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Indicar el nombre y apellidos del representante o el interesado que actúe en nombre propio. También debe firmar, si fuera posible, encima del mencionado nombre y apellidos.