

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

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: lopdp@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 representación¹:

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

Domicilio o dirección de correo electrónico² 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).

El que suscribe, D./D.^a, por medio del presente escrito quiere revocar el consentimiento al tratamiento de sus datos personales, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y, en consecuencia,

¹ 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.

² Hay que escoger una de estas dos formas de comunicación.

EXPONE:

Que la revocación de su consentimiento se refiere al siguiente tratamiento de datos (si se conoce el nombre del fichero³, indicarlo):

SOLICITA:

1. Que se proceda a acordar la revocación mencionada, y con ello, el responsable cesará en el tratamiento de los datos en el plazo máximo de diez días a contar desde el de la recepción de la revocación del consentimiento.
2. La confirmación del cese en el tratamiento de sus datos. (Esta cláusula es optativa por lo que deberá marcar si desea que se le envíe a su dirección la confirmación o no, marcando una de las siguientes casillas: Sí No).

Documentos que se acompañan⁴:

- Copia del DNI del interesado (obligatorio siempre).
- Copia del DNI del representante (obligatorio si existe representante).
- Documento acreditativo de la representación (obligatorio cuando haya representante).

En _____ , a _____ de _____ de 200_.

Firmado: _____⁵

³ A día de hoy los ficheros existentes en TORRES PARDO S.L. son: el fichero de contactos; de gestión contable, fiscal y facturación; de recursos humanos; de congresos; y el de accidentes laborales. Para corroborar los ficheros inscritos, puede acudir a la página web de la Agencia Española de Protección de Datos: www.agpd.es.

⁴ 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.

⁵ 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.