Kapital Ciclón S.L.. con CIF. B67466607
y domicilio social en la Avd. Gran Via nº 58 – de Vigo 36203
Inscrito en el registro mercantil de Pontevedra, tomo 3419, libro 3419, folio 141 y hoja: PO45012.

DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: ..... Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión..... C.I.F./D.N.I. .....

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dª. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el **artículo 17 del Reglamento Europeo de Protección de (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

SOLICITA

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.

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

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

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

Firmado