|  |
| --- |
| **EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN** |

D./Dª............................................................................, (en adelante el interesado) con D.N.I......................., del que se acompaña fotocopia, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación de todos o parte de los datos personales objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento **Vitra Madrid S.Coop. Mad.**, con domicilio en C/ Cristóbal Bordiú, 33 Escalera D, 1º Dcha., 28003 de Madrid.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El interesado solicita las siguientes acciones por parte del responsable del tratamiento:

* Que se proceda gratuitamente a la efectiva supresión, sin dilación indebida y a más tardar en el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de los siguientes datos: (Marcar con una X lo que proceda)

☐ Supresión total de todos los datos.

☐ Supresión exclusivamente de los siguientes datos:

|  |
| --- |
| Datos a suprimir |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Que si ha hecho públicos mis datos personales, informe a los responsables que estén tratándolos de la presente solicitud, así como de la supresión de cualquier enlace a dichos datos (**derecho al olvido**) o de cualquier copia o réplica de los mismos.
* Que si la solicitud del derecho de supresión fuese estimada, se proceda, si ha lugar, al bloqueo de los datos solicitados y me sea comunicado de algún modo en el que quede probada su recepción por mi parte o por mi representante legal, y que, pasado el plazo de prescripción de las posibles responsabilidades o acciones consecuencia del tratamiento de datos, se proceda a su efectiva supresión.
* Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que la supresión no procede, me sea comunicada dicha resolución igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de un mes indicado.

Domicilio del solicitante a efectos de recibir notificaciones respecto al presente ejercicio de derechos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En .........................., a.........de...........................de 20…

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_