

**EJERCICIO DERECHO DE SUPRESIÓN****DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Relativo al tratamiento:	(1)
Dirección General de la Guardia Civil,	(2)
Calle de Guzmán el Bueno, 110. CP. 28003 (Madrid)	

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos:			Nombre:		
DNI/NIE:			Fecha de nacimiento:		
Domicilio (calle y núm):			Población:		
Provincia:		CP:		Correo-e:	

Por medio del presente escrito, ejerce su **DERECHO DE SUPRESIÓN**, de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos y del artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, así como de la Directiva (UE) 2016/680 y del artículo 22 de la Ley Orgánica 7/2021 de Protección de Datos para fines de prevención, detección, investigación y enjuiciamiento de infracciones penales y de ejecución de sanciones penales.

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.

☐ Manifiesto mi oposición expresa a, que por parte del Responsable del Tratamiento, se recaben de otras administraciones los documentos obrantes en las mismas que sean necesarios para el trámite solicitado de acuerdo a lo señalado en el art. 28.2 de la ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común, comprometiéndome a aportarlos por mí mismo.

Deseo recibir la contestación por (marque sólo una): ☐ correo postal / ☐ sede electrónica de la Guardia Civil.

En:		el día:		de		de	
Fdo:							(3)
							(4)

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Los datos personales facilitados en la presente solicitud serán incorporados al tratamiento AL QUE DIRIGE SU RECLAMACIÓN, pudiendo obtener más información sobre el mismo y la forma de ejercitar sus derechos en la dirección web:

https://web.guardiacivil.es/es/tramites/proteccion_datos/

INSTRUCCIONES:

(1): Nombre del tratamiento sobre el que quiere ejercitarse el derecho

(2): Responsable del tratamiento sobre el que se quiere ejercitar el derecho

(3): Firma del interesado

(4): Nombre y apellidos del interesado

1. El presente documento **podrá cursarse a través de cualquiera de las dependencias de la Guardia Civil**, donde, por parte del funcionario que la reciba se comprobará la identidad del solicitante. Asimismo, se podrá presentar en cualquiera de los Registros de las Administraciones Públicas.
2. También podrá tramitar su solicitud a través de la Sede Electrónica de la Guardia Civil (<https://sede.guardiacivil.gob.es>) o del Registro Electrónico Común.
3. En caso de que se actúe a través de representación legal, deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante, incluyendo justificante de haber sido registrado en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA), o de su otorgamiento apud acta ante el funcionario del Registro Electrónico Común.
4. El derecho de acceso **no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 6 meses**, salvo interés legítimo debidamente justificado.