

D./ D^a., 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 Cancelación**, 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 consecuencia,

SOLICITA

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 recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la cancelación practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días que no procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones propuestas, se me comunique 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 LOPD.

Que si los datos cancelados hubieran sido comunicados previamente se notifique al Responsable del Fichero 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.

Los datos que hay que cancelar se enumeran a continuación, y para acreditar la veracidad de los nuevos datos se acompañan los documentos justificativos de la cancelación.

Firma

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