

derecho de supresión

D/ Dña: _____, con DNI _____

Y a efectos de notificación (opcional):

Con dirección de correo electrónico _____

O

Domicilio: _____ nº ____ CP _____ Municipio _____ (debe coincidir con la dirección de prestación de los servicios si la solicitud se hace por correo ordinario)

(cubrir sólo en caso de que actúe el representante legal)

D/ Dña: _____ DNI _____ (se adjunta copia)

Domicilio: _____ nº ____ CP _____ Municipio _____ actuando en nombre y representación del anterior en virtud de _____

(se adjunta copia)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos, así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, SOLICITA

Que Euskaltel suprima todos los datos personales que sobre su persona estén incluidos en los tratamientos que hace con estos

Que Euskaltel suprima los siguientes datos personales que sobre su persona está tratando:

En _____ a ____ de ____ de _____

Firmado,