

Sol·licitud de l'exercici del dret de cancel·lació**Dades del responsable del fitxer davant del qual s'exerceix el dret**

Responsable del fitxer	Previsora Agro-Industrial Mutualitat de Previsió Social
Adreça	Via Laietana, 20, àtic, 08003 Barcelona
C.I.F.	G08745234

Dades del sol·licitant

Nom i cognoms	
Adreça	
DNI	
E-mail	

Dades del representant legal (en el cas de menor d'edat o incapacitat)

Nom i cognoms	
DNI	

Desitjo exercir el meu dret de cancel·lació, de conformitat amb el que s'estableix en la normativa sobre protecció de dades. Per a això:

- S'acompanya documentació adjunta justificativa de la cancel·lació
- Revoco el consentiment atorgat anteriorment, i no acompanyo cap documentació addicional

Sol·licito que es procedeixi a:

- 1. La cancel·lació de qualsevol dada relativa a la meva persona** que es trobi en els seus fitxers.
- 2. Notificar-me** la cancel·lació sol·licitada
- 3. Notificar als responsables de fitxers a qui** haguessin estat comunicades les dades de la cancel·lació perquè ells també procedeixin a realitzar-ne les modificacions oportunes

Lloc i data	
Signatura del sol·licitant	

Instruccions per omplir el formulari i documentació que s'ha d'aportar amb l'escrit

Són necessaris el nom, cognoms i la fotocòpia de DNI o qualsevol altre mitjà d'identificació personal vàlid en dret.

En el supòsit que l'interessat sigui menor o estigui incapacitat, les dades anteriors referides al representant legal també són necessàries, i caldrà, a més, en aquest cas, presentar un document acreditatiu autèntic de la representació legal.

És necessari igualment el domicili per a notificacions, data i firma de l'interessat.

És necessari adjuntar documentació justificativa de la cancel·lació o, si escau, revocar el consentiment atorgat anteriorment.

Requisits del procediment per al qual s'exerceix el dret

És aconsellable, des del punt de vista probatori, acreditar la remissió de l'escrit, mitjançant segell d'entrada en el registre de PREVISORA, o del resguard de la tramesa per correu certificat.

Requisits del procediment per al responsable del fitxer

PREVISORA haurà de respondre al sol·licitant en el **termini màxim de 10 dies**, a comptar des de la data de recepció de la sol·licitud.

Si la sol·licitud del dret de cancel·lació fos estimada, PREVISORA **haurà de cancel·lar les dades en el termini de deu dies** a comptar des de la data de recepció de la sol·licitud. La cancel·lació implica l'**esborrament físic de les dades** excepte quan no sigui materialment possible, i en aquest cas PREVISORA procedirà al bloqueig de les dades a fi d'impedir la seva utilització i tractament.

La cancel·lació de dades és **gratuïta**.

Consentiment

Conforme al que es disposa en el Reglament (UE) de Protecció i Tractament de Dades Personals, el interessat atorga el seu consentiment exprés perquè les seves dades de caràcter personal siguin tractades per Previsora Agro-Industrial Mutualitat de Previsió Social, Via Laietana, nº20, àtic, 08003 Barcelona, per la finalitat del exercici dels seus drets.