

**Solicitud del ejercicio del derecho de cancelación****Datos del responsable del fichero, ante el que se ejercita el derecho**

Responsable del fichero	Previsora Agro-Industrial Mutualidad de Previsión Social.
Dirección	Vía Layetana, 20, ático, 08003 Barcelona
C.I.F.	G08745234

Datos del solicitante

Nombre y Apellidos	
Dirección	
D.N.I.	
E-mail	

Datos del representante legal (en el supuesto de menor de edad o incapacitado)

Nombre y Apellidos	
D.N.I.	

Deseo ejercer mi derecho de cancelación, de conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos. Para ello:

- Adjunto documentación justificativa de la cancelación
- Revoco el consentimiento otorgado anteriormente, y no adjunto ninguna documentación adicional

Solicito se proceda a:

- 1. La cancelación de cualquier dato relativo a mi persona** que se encuentre en sus ficheros.
- 2. Notificarme** la cancelación solicitada
- 3. Notificar a los responsables de ficheros a quiénes** hubieran sido comunicados los datos de la cancelación para que ellos también procedan a realizar las modificaciones oportunas

Lugar y fecha	
Firma del solicitante	

Instrucciones para la cumplimentación del formulario y documentación a aportar junto al escrito

Son necesarios el nombre, apellidos y la fotocopia de DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho. En el supuesto de que el interesado sea menor o esté incapacitado, los datos anteriores referidos al representante legal también son necesarios, debiéndose, además, en este caso, presentar un documento acreditativo auténtico de la representación legal.

Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado.

Es necesario adjuntar documentación justificativa de la cancelación o, en su caso, revocar el consentimiento otorgado anteriormente.

Requisitos del procedimiento para el que ejercita el derecho

Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión del escrito, mediante sello de entrada en el registro de PREVISORA, o del resguardo del envío por correo certificado.

Requisitos del procedimiento para el responsable del fichero

PREVISORA deberá responder al solicitante en el **plazo máximo de 10 días**, a contar desde la fecha de recepción de la solicitud. Si la solicitud del derecho de cancelación fuese estimada, PREVISORA **deberá cancelar los datos en el plazo de diez días** a contar desde la fecha de recepción de la solicitud. La cancelación implica el **borrado físico de los datos** excepto cuando la misma no sea materialmente posible, en cuyo caso PREVISORA procederá al bloqueo de los datos con el fin de impedir su utilización y tratamiento. La cancelación de datos es **gratuita**.

Consentimiento

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de Protección y Tratamiento de Datos Personales, el interesado otorgan su consentimiento expreso para que los datos personales identificados en el presente formulario sean tratados Previsora Agro-Industrial Mutualidad de Previsión Social, Vía Layetana, 20, ático, 08003 Barcelona, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.