

**Sol·licitud de l'exercici del dret de supressió (oblit)****Dades del responsable del fitxer davant del qual s'exerceix el dret**

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

**Dades del sol·licitant**

<b>Nom i cognoms</b>	
<b>Adreça</b>	
<b>DNI</b>	
<b>E-mail</b>	

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

<b>Nom i cognoms</b>	
<b>DNI</b>	

**Desitjo exercir el meu dret de supressió (oblit)**, de conformitat amb el que s'estableix en la normativa sobre protecció de dades. Per a això:

- S'acompanya documentació adjunta justificativa de la supressió
- Requereixo (s'oblidi) qualsevol dada personal sobre la meva persona, i no adjunto ninguna documentació addicional.

**Sol·licito que es procedeixi a:**

- 1. La supressió (oblit) de qualsevol dada personal relativa a la meva persona** que es trobi en els seus fitxers.
- 2. Notificar-me** que la supressió a estat efectuada
- 3. Notificar als encarregats de tractament a qui** haguessin estat comunicades les dades perquè ells també procedeixin a realitzar-ne la supressió d'aquestes dades.

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 suprimir les dades en el termini de deu dies** a comptar des de la data de recepció de la sol·licitud. La supressió 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 supressió 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.