**EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN POR EL INTERESADO**

**DATOS RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

**Responsable del Tratamiento**: Lexcrea S.L.P. (en adelante, “Lexcrea**”**)

**NIF:** B65955940

**Domicilio:** C/ dels Cavallers 50, 08034, Barcelona

**Contacto DPO:** dpo@lexcrea.com

**DATOS INTERESADO**

Nombre y apellidos: […]

NIF/NIE: […] (acompañar copia NIF/NIE)

Dirección: […]

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en consecuencia,

**SOLICITA**

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede suprimir total o parcialmente los datos sobre los cuales se ha ejercitado el derecho, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al Responsable del Tratamiento la supresión 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.

Interesado

Firmado […]

Nombre y apellidos […]

Fecha […]