



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,