

EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN PARCIAL

Petición de supresión de datos personales objeto de tratamiento incluidos en un fichero

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO.

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE TERUEL

PLAZA SAN SEBASTIAN 6 - 8, BAJOS

44001, TERUEL,

CIF: Q4471001J

DATOS DEL SOLICITANTE.

D./D^a....., mayor de edad, con domicilio en la
C/..... N.º.....,
Localidad..... Provincia.....C.P..... con
D.N.I., del que acompaña fotocopia, por medio del presente
escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con el
artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 15 y 16 del Real Decreto 1332/94.

SOLICITA.

- 1.- Que se proceda a la efectiva supresión en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros y que se enumeran en el anexo, al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento, como se acredita en los documentos aportados.
- 2.- Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la cancelación de los datos una vez realizada.
- 3.- Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley Orgánica.

En....., a.....de.....de 200....

ANEXO - DATOS QUE DEBEN CANCELARSE

1. Dato actual:
 1. Justificación de la Cancelación:
 1. Documento Acreditativo:

2. Dato actual:
 2. Justificación de la Cancelación:
 2. Documento Acreditativo:

3. Dato actual:
 3. Justificación de la Cancelación:
 3. Documento Acreditativo:

4. Dato actual:
 4. Justificación de la Cancelación:
 4. Documento Acreditativo:

5. Dato actual:
 5. Justificación de la Cancelación:
 5. Documento Acreditativo:

6. Dato actual:
 6. Justificación de la Cancelación:
 6. Documento Acreditativo:

7. Dato actual:
 7. Justificación de la Cancelación:
 7. Documento Acreditativo:

8. Dato actual:
 8. Justificación de la Cancelación:
 8. Documento Acreditativo: