

Exercici del dret de supressió de les meves dades personals

Dades del fitxer i del responsable:

Nom del fitxer: **TURISTES**
Nom del responsable: **ANDORRA TURISME**
Protecció de dades
Adreça: **Carrer Prat de la Creu, 59-65, escala D, 4rt pis**
Població: **Andorra la Vella**
Codi postal: **AD500**

Dades de la persona interessada:

Nom i cognoms: _____
Adreça: _____
Població: _____
Codi postal: _____
Passaport/DNI: _____

(Adjuntar fotocòpia del document d'identificació personal)

Dades del representant legal: *(Només en cas d'incapacitat o de menors d'edat)*

Nom i Cognoms: _____
Passaport/DNI: _____

(Adjuntar fotocòpia o document representació)

Desitjo exercir el meu dret de supressió, de conformitat amb la Llei 15/2003, del 18 de desembre, qualificada de protecció de dades personals i,

Sol·licito:

- 1) La supressió de qualsevol dada relativa a la meva persona que es trobi en el referit fitxer.
- 2) Notificar també la supressió de les meves dades als destinataris als quals se'ls hagi comunicat prèviament les meves dades personals, a fi i efecte de que procedixin a realitzar les modificacions pertinents.
- 3) Notificar-me *(triar una de les dues opcions)* la supressió efectiva de les meves dades o la denegació motivada de la sol·licitud, de manera gratuïta i dintre d'un període màxim d'un mes a comptar del moment en que rebeu la present sol·licitud.

- per correu postal
- per correu electrònic a la següent adreça: _____

_____ de _____ del 20 _____

Signatura: _____

Instruccions per emplenar el model d'exercici del dret de supressió

- És necessari el nom, cognoms i la fotocòpia de passaport o del DNI o qualsevol altre mitjà d'identificació personal vàlid en dret.
- En el cas que l'interessat sigui un menor o una persona incapacitada, s'haurà d'adjuntar també un document acreditatiu de la representació legal.
- És necessari igualment el domicili a efectes de notificació, la data i la signatura de la persona interessada o del representant legal.
- És aconsellable, des d'un punt de vista probatori, acreditar la tramesa de l'escrit, ja sigui mitjançant un segell d'entrada de l'entitat, o del resguard de tramesa per correu certificat.

Requisits per al responsable del fitxer

El responsable del tractament ha de comunicar la supressió escaient a la persona interessada i dins del termini d'un mes, a comptar del moment en què rebí la sol·licitud d'oposició de la persona interessada. Tota denegació a la supressió de les dades ha d'estar motivada.

Tutela de drets

Si en el termini de d'un mes la sol·licitud no ha estat degudament atesa, la persona interessada pot sol·licitar a l'Agència Andorrana de protecció de dades la tutela dels seus drets.

La reclamació s'ha d'adreçar per escrit a l'Agència Andorrana de protecció de dades amb domicili al carrer Dr. Vilanova núm. 15, Nova seu del Consell General, planta -5, AD500 Andorra la Vella i s'ha adjuntar un dels següents documents:

- còpia de la denegació de supressió per part del responsable del fitxer
- còpia de la demanda de supressió, amb el segell de l'entitat
- còpia del resguard de tramesa del correu certificat o segell de la còpia de l'oficina de correus si la sol·licitud s'ha trames per correu ordinari
- còpia de la contesta del responsable del fitxer
- qualsevol altre document que justifiqui l'exercici del dret de supressió