

## Ejercicio del derecho de supresión de mis datos personales

### Datos del fichero y del responsable:

Nombre del fichero: **TURISTAS**  
Nombre del responsable: **ANDORRA TURISME**  
**Protección de datos**  
Dirección: **C/ Prat de la Creu, 59-65, escalera D, 4º piso**  
Población: **Andorra la Vella**  
Código postal: **AD500**

### Datos de la persona interesada:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Pasaporte/DNI: \_\_\_\_\_

*(Adjuntar fotocopia del documento de identificación personal)*

### Datos del representante legal: *(Solo en caso de incapacidad o de menores de edad)*

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Pasaporte/DNI: \_\_\_\_\_

*(Adjuntar fotocopia o documento de representación)*

**Deseo ejercer mi derecho de supresión**, de conformidad con la Ley 15/2003, del 18 de diciembre, calificada de protección de datos personales y,

### Solicito:

- 1) La supresión de cualquier dato relativo a mi persona que se halle en el referido fichero.
- 2) Notificar también la supresión de mis datos a los destinatarios a los que se les hayan comunicado previamente mis datos personales, con el objetivo de que procedan a realizar las modificaciones pertinentes.
- 3) Notificarme *(escoger una de las dos opciones)* la supresión efectiva de mis datos o la denegación motivada de la solicitud, de manera gratuita y en un plazo máximo de un mes a partir del momento en que reciba la presente solicitud.

por correo postal

por correo electrónico a la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

#### **Instrucciones para cumplimentar el modelo de ejercicio del derecho de supresión**

- Se precisa el nombre, apellidos y fotocopia de pasaporte o del DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho.
- En caso de que el interesado sea un menor o una persona incapacitada, deberá adjuntarse también un documento acreditativo de la representación legal.
- Del mismo modo, se precisa el domicilio a efectos de notificación, la fecha y la firma de la persona interesada o del representante legal.
- Desde un punto de vista probatorio, se recomienda acreditar el envío del escrito, ya sea mediante un sello de entrada de la entidad o del resguardo de envío por correo certificado.

#### **Requisitos para el responsable del fichero**

El responsable del tratamiento debe comunicar la supresión oportuna a la persona interesada y dentro del plazo de un mes, a partir del momento en que reciba la solicitud de oposición de la persona interesada. Toda denegación a la supresión de los datos debe estar motivada.

#### **Tutela de derechos**

Si en el plazo de un mes, la solicitud no ha sido debidamente atendida, la persona interesada puede solicitar a la Agencia Andorrana de protección de datos la tutela de sus derechos.

La reclamación debe dirigirse por escrito a la Agencia Andorrana de protección de datos con domicilio en la calle Dr. Vilanova n.º 15, Nueva sede del Consejo General, planta -5, AD500 Andorra la Vella y debe adjuntarse uno de los siguientes documentos:

- copia de la denegación de supresión por parte del responsable del fichero
- copia de la demanda de supresión, con el sello de la entidad
- copia del resguardo de envío del correo certificado o sello de la copia de la oficina de correos si la solicitud se ha enviado por correo ordinario
- copia de la respuesta del responsable del fichero
- cualquier otro documento que justifique el ejercicio del derecho de supresión