

**Sol·licitud d'exercici del dret de cancel·lació****Dades personals de la persona del sol·licitant** (persona major d'edat)

DNI / NIE      Nom i cognoms

Adreça (tipus de via, nom del carrer i número)

Codi postal      Municipi

**Dades de l'òrgan responsable del fitxer o tractament**Òrgan administratiu responsable <sup>1</sup>

Adreça (tipus de via, nom del carrer i número)

Codi postal      Municipi

**Exposo**

1. Que per mitjà del present escrit manifesto la voluntat d'exercir el meu dret de cancel·lació, de conformitat amb l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i els articles 31 i 32 del Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desplegament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.
  2. Que les dades que s'han de cancel·lar són les següents:
3. Que acompanyo aquesta sol·licitud amb la documentació acreditativa que es detalla més avall.

**Sol·licito**

1. Que es procedeixi a l'efectiva cancel·lació, en el termini de deu dies des de la data d'entrada a registre d'aquesta sol·licitud, de les dades relatives a la meva persona que es trobin en els seus fitxers sota la seva responsabilitat.
2. Que se'm comuniqui per escrit, a l'adreça a dalt indicada, la cancel·lació de les dades, de manera motivada i dintre del termini assenyalat.

**Documentació acreditativa que s'adjunta**

- Fotocòpia DNI / NIE
- Altres (Especifiquen-los):

Lloc i data

Signatura

En cas de no atendre aquesta petició, es podrà exercir el procediment de tutela dels drets davant l'Agència Catalana de Protecció de Dades de conformitat amb el que disposa l'article 18 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i l'article 7.2 de la Llei 5/2002, de 19 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades.

<sup>1</sup> Per consultar l'òrgan administratiu responsable podeu adreçar-vos del Departament d'Ensenyament.