

**SOLICITUD para el
EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN según la LOPD**

Petición de cancelación u oposición sobre los datos personales incluidos en un Fichero con datos protegidos.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

Nombre: Instituto Municipal de Cultura y Juventud de Burjassot (IMCJB)
Dirección: C/ Mariana Pineda, 93-95 - 46100 Burjassot (Valencia)

FICHERO DEL QUE SE SOLICITA LA CANCELACIÓN:

DATOS DEL SOLICITANTE

D./ D^a, mayor de edad, con domicilio en la C/..... nº....., Localidad ProvinciaC.P. Correo-e 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 de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), y Real Decreto 1720/2007

SOLICITA.-

1. Que en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la efectiva cancelación de cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en su Fichero, en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Real Decreto 1720/2007 y me lo comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada.

2. Que, en el caso de que el Responsable del Fichero considere que dicha cancelación no procede, me lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer, si fuera el caso, la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley.

En..... a..... de..... de 20....

Firmado:

Adjuntar fotocopia del DNI