



Concello de Vigo  
C.I.F. P3605700H  
Praza do Rei 1 - 36202  
Tel: 986 810 100

IMPRESO DE SOLICITUDE

EXERCICIO DO  
DEREITO DE  
SUPRESIÓN (RGPD)

Selo rexistro

SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos ou razón social			* Teléfono móbil		Teléfono 2		
	* Nome da rúa, praza, etc			* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia		* Municipio	* Provincia		Correo electrónico			

<b>REPRESENTANTE</b> (acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Teléfono 1	Teléfono 2

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

**PERSOAS FÍSICAS NON OBRIGADAS: Cubrir soamente se se desexa notificación electrónica**

A elección da notificación por medios electrónicos terá efectos para calquera procedemento posterior que o relacione co Concello de Vigo, podendo ser modificado polo interesado en calquera momento.

**PERSOAS OBRIGADAS (ART. 14.2 da Lei 39/2015)**

- a) *Persoas Xurídicas;*
- b) *Entidades sen Personalidade Xurídica;*
- c) *Profesionais de colexiación obrigatoria no exercicio da súa actividade profesional;*
- d) *Quen represente a obrigados a relacionarse de forma electrónica;*
- e) *Empregados públicos, para os trámites e actuacións que realicen coas Administracións por razón da súa condición de empregado público*

Aviso de notificación en:

Teléfono móbil*	Correo electrónico
-----------------	--------------------

Solicito a práctica de notificacións por medios electrónicos.

Recibirá un aviso por correo electrónico e/ou ao teléfono móbil sobre a posta a disposición da notificación na Carpeta Cidadá. Para acceder á mesma será necesario dispor **usuario e contrasinal** ou **certificado electrónico**.

Por medio do presente escrito exerce o dereito de supresión, de conformidade co previsto no Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello de 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais), e en consecuencia ,

SOLICITO,

Que se proceda a acordar a supresión dos datos persoais sobre os cales se exercita o dereito, que se realice no prazo de 10 días hábiles a contar desde a recepción desta solicitude, e que se me notifique o resultado da supresión practicada.

Que no caso de que se acorde dentro do prazo de dez días hábiles que non procede acceder a practicar total ou parcialmente as supresións propostas, comuníquese-me motivadamente a fin de, no seu caso, solicitar a tutela da Axencia Española de Protección de Datos.

Que se os datos suprimidos fosen comunicados previamente notifíquese ao responsable do ficheiro a cancelación practicada co fin de que tamén este proceda a facer as correccións oportunas para que se respecte o principio de calidade dos datos a que se refire o Regulamento (UE) 2016/679)

ESPECIFIQUE OS DATOS SOBRE OS QUE DESEXA EXERCITAR O DEREITO DE SUPRESIÓN

--

..... de ..... de .....

Sinatura: