

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN (DERECHO AL OLVIDO)

Artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679, RGPD; y artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, LOPDGDD.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Ana María Ruiz Rivas, con NIF 74649009W y domicilio profesional en **Avenida Constitución, 46, 1.º Derecha, 18012, Granada (España)**. Correo electrónico: secretaria@psicologiaoposiciones.com. Teléfono / WhatsApp: +34 640 296 182. Sitio web: psicologiaoposiciones.com.

DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____ (del que se acompaña fotocopia), con domicilio en
_____, C.P. _____,
localidad _____, provincia _____,
_____, teléfono _____,
_____, correo electrónico _____.

Por medio del presente escrito ejerce el **derecho de supresión** ("derecho al olvido") de sus datos personales.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

(Cumplimentar sólo en caso de menores de 16 años o personas con capacidad modificada judicialmente, acreditando la representación con el documento legal correspondiente).

D./Dña. _____,
mayor de edad, con D.N.I. _____, en nombre y representación de la persona
interesada arriba indicada, según se acredita con el poder adjunto.

SOLICITA

Que se proceda a la **supresión gratuita**, en el plazo máximo de un mes desde la recepción de esta solicitud, de mis datos personales que figuran en los ficheros del responsable del tratamiento.

Datos personales cuya supresión se solicita:

Motivo (marque el que proceda):

- Los datos ya no son necesarios para los fines para los que se recogieron o trataron.
- Se retira el consentimiento en el que se basaba el tratamiento.
- Me opongo al tratamiento por motivos relacionados con mi situación particular.
- Los datos fueron tratados ilícitamente.
- Otros: _____

Solicita asimismo que la supresión incluya la información que haya sido **publicada o difundida**, debiendo el responsable adoptar medidas razonables para informar a otros responsables que estén tratando los datos.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del/de la interesado/a o de su representante legal:

Para presentar este formulario: envíelo cumplimentado y firmado, junto con copia de su DNI/NIE, a secretaria@psicologiaoposiciones.com o por correo postal a la dirección del responsable del tratamiento indicada en el primer apartado. El responsable atenderá su solicitud en el plazo máximo de un mes (ampliable a dos meses más en casos complejos, previa notificación motivada). Si considera que sus derechos no se respetan, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Responsable del tratamiento: Ana María Ruiz Rivas · NIF 74649009W · Avenida Constitución, 46, 1.º Derecha, 18012, Granada · secretaria@psicologiaoposiciones.com · +34 640 296 182 — Formulario actualizado a 12 de mayo de 2026.