

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN O  
CANCELACIÓN**

**(art. 17 del Reglamento (UE) 2016/679)**

Don/Doña \_\_\_\_\_, mayor de edad, con NIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, comparezco ante la **Asociación Cristiana Evangélica Betania**, en su calidad de Responsable del tratamiento de mis datos personales, y **SOLICITO**:

**PRIMERO.-** Que, en base al artículo 17 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se cese de inmediato en el tratamiento de mis datos personales, y se eliminen los mismos, por las siguientes razones (indicar cuál procede):

- a) Los datos personales ya no son necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo;
- b) He retirado el consentimiento para el tratamiento de mis datos personales;
- c) Porque mis datos personales han sido tratados ilícitamente;
- d) Porque mis datos personales deben suprimirse para cumplir con una obligación legal que se aplique al responsable del tratamiento.

**SEGUNDO.-** Que, en caso de que el Responsable entienda que dicha supresión no procede, por ser necesario el tratamiento para el cumplimiento de una obligación legal que se aplique al mismo, o para el cumplimiento de una misión realizada en interés público, o con fines de archivo en interés público, me lo comunique en el plazo máximo de un mes desde la recepción de la presente solicitud, a fin de poder iniciar la reclamación ante la autoridad de control.

Castelldefels, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA