**EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACION**

Petición de supresión de datos personales objeto de tratamiento incluido en un fichero.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO**

**La entidad SOCIEDAD CIENTIFICA ESPAÑOLA DE TRABAJO SOCIAL SANITARIO (SCETSS) domiciliada en HOTEL DE ASOCIACIONES SANTULLANO, CALLE FERNÁNDEZ LADREDA Nº 48 de 33011 - OVIEDO,de ASTURIAS con CIF G74413840.**

**DATOS DEL INTERESADO**

D/Dª..............................................................., con domicilio en la calle ............................................ nº.........., Localidad………………………….., Provincia............................................. C.P............... con D.N.I .........................., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, en los artículos 15 y 16 del Real Decreto 1332/94, de 20 de junio, por el que se desarrollan determinados aspectos de la Ley Orgánica 5/1992, de 29 de octubre, vigentes al amparo de la disposición transitoria tercera de la citada Ley Orgánica 15/1999, y en la Norma Tercera de la Instrucción 1/1998, de 19 de enero, relativa al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación y cancelación, y en consecuencia, solicita:

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** *(en el caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad o minoría de edad).*

D/ Dª ......................................................... mayor de edad, con domicilio en la calle .......................... nº.........., Localidad………………………….., Provincia............................................. C.P............... Comunidad Autónoma ……………………………con D.N.I .........................., del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita con el poder adjunto.

**SOLICITA.-**

Que se proceda a acordar la cancelación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se

me notifique de forma escrita el resultado de la cancelación practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días que no procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Que si los datos cancelados hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999.

En OVIEDO, a

**Fdo.**

*NOTA: El Derecho de Cancelación consiste en la petición de cancelación de un dato que resulte innecesario o no pertinente para la finalidad con la que fue recabado. El dato será bloqueado, es decir, será identificado y reservado con el fin de impedir su tratamiento.*