

**FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN  
(DERECHO AL OLVIDO)**

---

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Promociones e Iniciativas Municipales de Elche S.A. (PIMESA). N.I.F. A-03475001

Direcciones ante las que se puede ejercitar el derecho de supresión:

- [dpo@nunsys.com](mailto:dpo@nunsys.com)
- [rgpd@pimesa.es](mailto:rgpd@pimesa.es)
- C/Diagonal del Palau, nº 7. 03202 Elche

**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

D./D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad,  
con domicilio en ..... nº.....,  
Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....  
con D.N.I.(o documento equivalente acreditativo de la personalidad del solicitante)  
.....

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

D./D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad,  
con domicilio en ..... nº.....,  
Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....  
con D.N.I.(o documento equivalente acreditativo de la personalidad del solicitante)  
....., expresamente autorizado/a por la persona interesada.

**DIRECCIÓN DE ENVÍO:** (señalar lo que corresponda)

- Por Correo electrónico:
- Por Correo ordinario:

Por medio del presente Formulario ejerzo el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el artículo 17 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), en relación a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS de PIMESA, como Responsable del Tratamiento, que se indica (señalar lo que corresponda):

- AGENDA DE CONTACTOS
- LICITACIÓN Y CONTRATACIÓN PÚBLICA
- VIDEOVIGILANCIA
- GESTIÓN PROVEEDORES
- CLIENTES
- GESTIONES COMERCIALES
- CONSEJEROS
- CONTRATACIÓN LABORAL
- RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS
- PRIVACIDAD WEB
- SERVICIO BICIELX
- SERVICIO ELCHETAXI
- SERVICIO DEPÓSITO MUNICIPAL
- SERVICIO TARJETA RESIDENTE ORA
- SERVICIO LLOBI
- COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS INMOBILIARIOS
- OTROS. Especificar:

## SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por PIMESA a otros Responsables del Tratamiento, se comunique esta supresión.

Que en caso de que PIMESA acuerde, dentro del mes desde que se recibió la solicitud, que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

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

Firmado:

La persona interesada

El representante legal  
(en su caso)

## INSTRUCCIONES

1. Este Formulario se utilizará por la persona interesada cuando desee la supresión de los datos al concurrir alguno de los supuestos contemplados en el Reglamento General de Protección de Datos:
  - a. Los datos personales ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.
  - b. Se retire el consentimiento.
  - c. Se oponga al tratamiento y no haya otros motivos legítimos.
  - d. Los datos personales hayan sido tratados ilícitamente.
  - e. Los datos personales deban suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal.
  - f. Los datos personales se hayan obtenido en relación con la oferta de servicios de la sociedad de la información
2. Se prevén excepciones en las que no procederá acceder a este derecho:
  - a. Para ejercer el derecho a la libertad de expresión e información.
  - b. Para el cumplimiento de una obligación legal.
  - c. Por razones de interés público en el ámbito de la salud pública.
  - d. Con fines de archivo, estadísticos, investigación científica o histórica.
  - e. Para la formulación, ejercicio o defensa de reclamaciones.
3. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que PIMESA, como responsable del tratamiento, tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
4. Cuando se intervenga a través de representante será necesario que este Formulario sea firmado por la persona interesada y por el propio representante.