



### **3. MODEL D'EXERCICI DEL DRET DE CANCEL·LACIÓ**

#### **Dades del/de la responsable del fitxer o tractament públic**

Nom / càrrec o òrgan administratiu:

Adreça:

Localitat:

*(Si no coneix l'adreça pot sol·licitar-la al Registre de Protecció de Dades de Catalunya d'acord amb l'article 7 de la Llei 5/2002 de 19 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades)*

#### **Dades del/de la sol·licitant**

Nom

DNI *(Cal adjuntar fotocòpia)*

Adreça

#### **Assumpte**

##### **Sol·licitud de cancel·lació sobre les dades personals incloses en un fitxer o tractament**

D'acord amb allò establert a l'article 16 de la Llei orgànica 5/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, sol·licito que es cancel·lin les meves dades que es continguin en els vostres fitxers.

En el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud s'haurà de fer efectiva aquesta cancel·lació per la qual cosa sol·licito que se'm comuniqui una vegada realitzada o bé el motiu pel qual el/la responsable del fitxer considera que no procedeix.

En cas de no atendre aquesta petició es podrà interposar l'oportuna reclamació a l'Agència Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets d'acord amb l'article 7.2 de la Llei 5/2002, de 19 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades.

*(Localitat i Data)*

*(Signatura del/de la sol·licitant)*

**Universitat de Lleida. Secretari/a General. Responsable de Seguretat**