

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Solicitud del ejercicio del derecho de supresión (olvido)

Datos del responsable del fichero, ante el que se ejercita el derecho

Responsable del fichero	MUSSAP, Mutua de Seguros y Reaseguros a P.F.
Dirección	Via Laietana, nº 20 – 08003 BARCELONA
C.I.F.	G08171548

Datos del solicitante

Nombre y Apellidos	
Dirección	
D.N.I.	
E-mail	

Datos del representante legal (en el supuesto de menor de edad o incapacitado)

Batos del representante legal (en	or eapacete de mener de cada e meapacitade)
Nombre y Apellidos	
D.N.I.	

Deseo ejercer mi derecho de supresión (olvido), de conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos. Para ello:

Adjunto documentación	justificativa	de supresión
-----------------------	---------------	--------------

Requiero se suprima	(olvide) cualquier	dato personal s	sobre mi persona,	y no adjunto ninguna	documentación
adicional					

Solicito se proceda a:

- 1. Suprimir (olvidar) cualquier dato personal relativo a mi persona que se encuentre en sus ficheros.
- 2. Notificarme la supresión que ha sido efectuada.
- 3. Notificar a los encargados de tratamiento a quiénes hubieran sido comunicados dichos los datos para que ellos también procedan a realizar la supresión de dichos datos.

Lugar y fecha	
Firma del solicitante	

Instrucciones para la cumplimentación del formulario y documentación a aportar junto al escrito

Son necesarios el nombre, apellidos y la fotocopia de DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho.

En el supuesto de que el interesado sea menor o esté incapacitado, los datos anteriores referidos al representante legal también son necesarios, debiéndose, además, en este caso, presentar un documento acreditativo auténtico de la representación legal. Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado.

Es necesario adjuntar documentación justificativa de la supresión o, en su caso, requerirlo bajo consentimiento explícito.

Requisitos del procedimiento para el que ejercita el derecho

Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión del escrito, mediante sello de entrada en el registro de MUSSAP, o del resguardo del envío por correo certificado.

Requisitos del procedimiento para el responsable del fichero

MUSSAP deberá responder al solicitante en el plazo máximo de 10 días, a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.

Si la solicitud del derecho de supresión fuese estimada, MUSSAP deberá suprimir los datos en el plazo de diez días a contar desde la fecha de recepción de la solicitud. La supresión implica el borrado físico de los datos excepto cuando la misma no sea materialmente posible, en cuyo caso MUSSAP procederá al bloqueo de los datos con el fin de impedir su utilización y tratamiento. La supresión de datos es gratuita.

Consentimiento

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de Protección y Tratamiento de Datos Personales y a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 diciembre Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el interesado otorga su consentimiento expreso para que los datos personales identificados en el presente formulario sean tratados por MUSSAP, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija, Vía Layetana, nº20, 08003 Barcelona, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.

Documento propiedad de MUSSAP, tratar como CONFIDENCIAL, no copiar, ni divulgar sin autorización expresa.			
MOO5964e	Edición : 2	Fecha : 28.11.2019	Página : 1 de 1