

Datos del responsable del tratamiento

Empresa Municipal de Aguas y Saneamiento de Murcia, S.A ("EMUASA") como responsable del tratamiento, con domicilio en Plaza Circular, $n^{o}9$ – 30008 Murcia, y dirección de correo electrónico <u>aguas@emuasa.es</u>

| Datos de co | ontacto del Delegado de Protección de Datos (DPD): |
|----------------------------------|---|
| Dirección d | e correo electrónico: <u>dpd@emuasa.es</u> |
| Datos del in | teresado |
| D./D° | , mayor de edad, con domicilio en |
| - | , n°, Localidad |
| D.N.I | , Provincia, código postal, cor , del que acompaña fotocopia, y dirección de correo electrónico por medio del presente escrito manifiesta su deseo de |
| 2016/679 G | erecho de supresión, de conformidad con el artículo 17 de Reglamento General de Protección de Datos y 15 la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. |
| | SOLICITA |
| a los que se se supriman | ros personales del interesado relativos a [concretar tipo/categoría de datos refiere la solicitud] |
| | Ya no son necesarios para los fines para los que fueron recogidos * |
| | Retiro mi consentimiento para el tratamiento de los datos. |
| | Me opongo al tratamiento de los datos. |
| | Los datos se están tratando ilícitamente * |
| tratados ilíc solicitar la li | sidera que sus datos ya no son necesarios para la organización o están siendo citamente, y no quiere que sean suprimidos de nuestros sistemas, puede mitación del tratamiento marcando la siguiente casilla |
| - | |
| que los dat | olicito se me comunique una vez realizada la supresión, y en el supuesto de os objeto de esta petición hubiesen sido previamente cedidos, solicito que ada al cesionario la supresión practicada, a fin de que este proceda a misma. |
| ¿Cómo des | ea que sea atendido su derecho? |
| ☐ Por correo electrónico | |
| ☐ Por correo postal | |

Fdo.:

En _____, a ____ de _____ de ____,