

## SOLICITUD DE REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO OTORGADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

### DATOS DE LA PERSONA INTERESADA<sup>(1)</sup>

D./D <sup>a</sup> .		D.N.I.:
Domicilio:		Código Postal:
Localidad:		Provincia:
Teléfono:	Tfno. móvil:	Email:

### DATOS DEL REPRESENTANTE<sup>(1)</sup>

D./D <sup>a</sup> .		D.N.I.:
Teléfono:	Tfno. móvil:	Email:

Por medio del presente escrito **ejerce el derecho de revocación del consentimiento de datos personales a través de representación**, de conformidad con lo previsto en el artículo 17.1.b del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en consecuencia.

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO<sup>(2)</sup>:

Responsable del Fichero: FEDERACIÓN DE TIRO CON ARCO DE LA REGIÓN DE MURCIA

**MOTIVO DE LA REVOCACIÓN** (Describe la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumere los motivos por los que solicita la revocación).

### SOLICITA,

- 1) La **supresión de los datos** personales que le conciernan.
- 2) **Notificarme** la materialización de la revocación del consentimiento planteada.
- 3) **Notificar** a las personas responsables de ficheros o tratamientos a quienes hubieran sido comunicados los datos la revocación del consentimiento practicada.

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

\*\*\* Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre Protección de Datos que se presenta al pie de página.

Firma de la persona interesada

### A la atención del Responsable de Protección de Datos

- (1) DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR: Copia del DNI o documento equivalente **en vigor**, según proceda. En caso de ejercer el derecho mediante representación legal, porque la persona interesada sea menor de edad o esté incapacitado legalmente, o mediante representación voluntaria expresamente designada al efecto, se deberá aportar además copia de DNI o documento equivalente en vigor, según proceda, de la persona que lo represente y copia de documento acreditativo auténtico de la representación legal o de la representación conferida a estos efectos.
- (2) Si Vd. desconoce la denominación del fichero o del órgano responsable, puede consultarla en la web de la Agencia Española de Protección de Datos, [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

De acuerdo con el principio de transparencia de la información y con lo dispuesto en el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, le informamos que Ud. consiente que los datos personales aportados en la solicitud sean tratados por Federación de Tiro Con Arco de la Región de Murcia, con la finalidad de tramitar la solicitud del ejercicio de su derecho. Los datos podrán ser cedidos a la Agencia Española de Protección de Datos en caso de ser necesaria la tutela del mismo. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI o documento equivalente en vigor dirigida a Federación de Tiro con Arco de la Región de Murcia. Calidad de Datos. Apartado de Correos 4097 – 30080 Murcia.

### Información adicional de su interés

El responsable del fichero atenderá la solicitud **sin dilación indebida** y como máximo, si existe justificación, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de la solicitud.

La revocación del consentimiento al tratamiento de datos es **gratuita**, con carácter general.

A la revocación del consentimiento no se le atribuirán efectos retroactivos.

Transcurrido este plazo sin que de forma expresa se conteste a la petición de revocación del consentimiento, la persona interesada podrá interponer reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos para que inicie un **procedimiento de tutela de sus derechos**.

La reclamación habrá de dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos, con domicilio en C/Jorge Juan, 6, 28001-Madrid. Tfnos. **901 100 099 - 91 266 35 17** (Área de Atención al Ciudadano). Asimismo, puede contactar a través del número de fax **91 445 56 99**, o por correo electrónico a la dirección **ciudadano@agpd.es**, aportando alguno de los siguientes documentos:

- La negativa del responsable del fichero a facilitar la información solicitada.
- La copia de la solicitud presentada.
- la copia del resguardo del envío del correo certificado o sello de la copia en la oficina de correos, si la solicitud se ha remitido por correo ordinario.