

EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

<<NOMBRE ENTIDAD>> Esmira cosmetics
<<DIRECCIÓN POSTAL>> 30004

D/Dña.....Arancha Carmen moreno segura
mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en.....
Murcia y D.N.I. nº.....717368383s....., del que acompaña fotocopia,
mediante el presente escrito ejercito el derecho de SUPRESIÓN, de conformidad con lo dispuesto en el artículo
59 del Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 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,

SOLICITO

Que se proceda a la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, en el plazo de
diez días desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita a la dirección arriba
indicada el resultado de la supresión practicada o, en su caso, de forma motivada su denegación.

Los datos a cancelar son los siguientes:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si los datos cancelados hubieran sido cedidos previamente, se notifique al Responsable del fichero cesionario la
supresión practicada, a fin de que éste proceda también a realizar la supresión oportuna.

EnMurcia, a...18....de...abril..... de 2026.....

El interesado.