



Formulari Exercici Dret ARCO  
**SOL·LICITUD de CANCEL·LACIÓ**

*AFA IES FRONT MARITIM*  
*c/ Espronceda n.18*  
08005-Barcelona

**Assumpte: DRET DE CANCEL·LACIÓ**

Sr./Sra. .... amb D.N.I .....

major d'edat, amb domicili al c / .....

nº ..... de ..... Cod. Postal .....,

acompanyant fotocòpia del DNI indicat, manifesta el seu desig d'exercir el seu dret de cancel·lació, de conformitat amb l'article 15 de la Llei Orgànica 15/1999 i disposicions complementàries. I per això,

**SOL·LICITA:**

1. Que es procedeixi gratuïtament a l'efectiva supressió en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud, sempre que així ho permeti la normativa vigent, de qualsevol dada relativa a la meva persona que es trobi en els seus fitxers, en no existir vinculació jurídica o disposició legal que justifiqui el seu manteniment.

2. Que em comuniquin per escrit a l'adreça dalt indicada, la cancel·lació de les dades un cop realitzada.

3. Que, en el cas que el responsable del fitxer consideri que la cancel·lació no procedeix ho comuniqui igualment.

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

signatura

Petició en qualitat de: (ratllar el que no procedeixi)

- Pare d'un alumne
- Mare d'un alumne
- Tutor Legal d'un alumne
- Accés a Edificis
- Proveïdor

\* (En el cas de representant legal, haurà d'especificar a qui es representa i acompanyar, a més del DNI / NIE de l'interessat, DNI / NIE del representant i document autèntic acreditatiu de la representació).