

## FORMULAIRE DE DROIT D'ANNULATION

Demande d'annulation de données personnelles, objet de traitement inclus dans un fichier.

### DONNÉES DU DEMANDEUR

M./Mme....., majeur(e) et domicilié(e)

Rue.....n°....., Ville .....

Département .....C.P. ...., carte d'identité numéro .....,  
accompagné d'une photocopie de celle-ci, par ce présent formulaire, manifeste son souhait  
d'exercer son droit d'accès, conformément aux articles 15 de la Loi Organique 15/1999, et les  
articles 12 et 13 du Décret Royal 1332/94.

### DEMANDE.-

1. Que sous dix jours à compter de la réception de cette demande, l'annulation requise de toute donnée sur ma personne se trouvant dans vos fichiers prenne effet, selon les termes prévus par la Loi Organique 15/1999 de Protection de Données à Caractère Personnel, et que vous me le communiquiez par écrit à l'adresse indiquée au-dessus.
2. Que, dans le cas où le responsable du fichier considère que ladite annulation ne peut prendre effet, ceci me soit également communiqué, sous dix jours, dans le but de pouvoir présenter la réclamation prévue par l'article 18 de la loi.

### DONNÉES DU FICHER

Nom du fichier et données pour lesquelles vous demandez l'annulation :

À ..... le .....