

EPIC POWER CONVERTERS, S.L.

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN DEL TRATAMIENTO

EMPRESA: EPIC POWER CONVERTERS, S.L.

DIRECCIÓN: Calle F Oeste, grupo G. Quejido, nave 93. Polígono Malpica. 50016 Zaragoza

DATOS DEL AFECTADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

D. DOÑA.....con DNI....., y con domicilio en.....

Por medio del presente escrito ejerce su **DERECHO A LA SUPRESIÓN (DERECHO AL OLVIDO) DEL TRATAMIENTO** de conformidad con lo previsto en el art. 17 del Reglamento 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 esos datos y

SOLICITA,

1.- Que, se proceda por parte de **EPIC POWER CONVERTERS, S.L.** a la supresión de todos los datos personales del afectado por los motivos que a continuación se exponen:

O que se proceda a bloquear sus datos en caso de que el Responsable del Fichero no pueda proceder a su eliminación definitiva por no haber transcurrido los plazos legalmente establecidos en la legislación vigente que resulte de aplicación a la actividad de **EPIC POWER CONVERTERS, S.L.**

Que tanto en el caso de aceptación o denegación del ejercicio de supresión, **EPIC POWER CONVERTERS, S.L.** proceda a remitirme por escrito la resolución a:

Dirección de correo postal:

Dirección de correo electrónico:

2.- Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados o cedido previamente, el responsable del fichero notifique la supresión realizada a quienes se hayan comunicado, conforme establece el art. 19 del RGPD.

3.- Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y deberá acompañarse de copia del DNI o documento equivalente. En caso de actuar a través de representante legal, deberá acreditar la mencionada representación.

Puede remitir el presente formulario a la dirección postal de **EPIC POWER CONVERTERS, S.L.**, con domicilio en C/ Encina 6, 50.012 Zaragoza o a la dirección de correo electrónico info@epicpower.es indicando como ASUNTO: SUPRESIÓN DEL TRATAMIENTO.