

# HOJA DE COMUNICACIÓN



Centro Nacional  
de Investigaciones Oncológicas

PT CNIO 04/01, Anexo VI  
CAN Rev1 - Junio 2008

## EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL CONFORME A LOPD

### DATOS DEL RESPONSABLE DE FICHERO O TRATAMIENTO

Fichero	<input type="checkbox"/> PACIENTES <input type="checkbox"/> CLIENTES/PROVEEDORES
Nombre	Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas - CNIO
Dirección	c/ Melchor Fdez Almagro 3, 28029 MADRID

### DATOS DEL SOLICITANTE

D./D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con domicilio en la c/.....n<sup>o</sup>....., Localidad....., provincia....., CP..... y con DNI / pasaporte ....., por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de cancelación de mis datos de carácter personal, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal y el Real Decreto 1720/2007, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley.

#### SOLICITO

1. Que en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud se proceda a la efectiva cancelación de cualesquiera datos relativos a mi persona que se encuentren en ficheros, de su propiedad y que me lo comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada
2. Que, en el caso que el responsable de fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la citada Ley.

En .....a.....de.....de.....200

Firmado – nombre y firma

(No olvide:

- adjuntar documento identificativos de su personalidad.
- siempre que realice envío por correo hágalo contra reembolso especificando en el exterior del sobre LOPD)