

## **EXECUCIÓ DEL DRET DE SUPRESSIÓ**

### **1. DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT**

Nom del titular: **Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears (FBSTIB)**

Domicili: **Carrer de Rosselló i Cazador, 20, Palma (Illes Balears) E-07004**

### **2. DADES DE LA PERSONA AFECTADA O REPRESENTAT LEGAL**

Nom i llinatges:

DNI:

Adreça (*avinguda/carrer/plaça...*):

Localitat:

Província:

Codi postal:

Comunitat autònoma:

Adreça electrònica:

Amb aquest escrit exercisc el dret de supressió, de conformitat amb el que preveuen l'article 17 del Reglament UE 2016/679, general de protecció de dades (RGPD), i article 15 de la Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades i garanties dels drets digitals.

### **3. SOL·LICIT**

Que s'acordi la supressió de les meves dades personals en el termini d'un mes comptador des de la recepció d'aquesta sol·licitud, i que se'm notifiqui de forma escrita el resultat de la supressió practicada.

Que en cas que s'acordi que no és procedent practicar totalment o parcialment la supressió sol·licitada, se'm comuniqui motivadament, a fi de, si escau, reclamar davant l'autoritat de control que correspongui.

Que en cas que les meves dades personals hagin estat comunicades per aquest responsable a altres responsables del tractament, es comuniqui aquesta supressió.

### **4. INSTRUCCIONS**

- a. La persona afectada pot usar aquest model perquè se suprimeixin les dades quan es presenti algun dels supòsits prevists pel Reglament General de Protecció de Dades. Per exemple, tractament il·lícit de dades, o quan hagi desaparegut la finalitat que en va motivar el tractament o recollida.

No obstant això, es preveuen certes excepcions en les quals no serà procedent accedir a aquest dret. Per exemple, quan hagi de prevaler el dret a la llibertat d'expressió i informació.

- b. Haureu d'aportar fotocòpia del DNI o document equivalent que acrediti la identitat i sigui considerat vàlid en dret, en aquells supòsits en què el responsable tingui dubtes

- sobre la vostra identitat. En cas que actueu a través de representació legal s'hauran d'aportar, a més, el DNI i el document acreditatiu de la representació del representant.
- c. L'Agència Espanyola de Protecció de Dades no disposa de les vostres dades personals i només pot facilitar les dades de contacte dels delegats de protecció de dades de les entitats obligades a designar-ne un el nomenament del qual hagin comunicat a l'Agència. També pot facilitar aquestes dades de contacte respecte d'aquelles entitats que hagin designat un delegat de forma voluntària i ho hagin comunicat.
  - d. El titular de les dades personals objecte de tractament ha de dirigir-se directament davant de l'organisme públic o privat, empresa o professional del qual suposa o té la certesa que té les seves dades.
  - e. Perquè l'Agència Espanyola de Protecció de Dades pugui tramitar la vostra reclamació en cas de no haver estat atesa la vostra sol·licitud d'exercici del dret de supressió, cal que hagi transcorregut un mes sense que el responsable hagi fet efectiu el dret, i que aporteu algun dels documents següents:
    - La negativa del responsable del tractament a la supressió les dades sol·licitades.
    - Una còpia segellada pel responsable del tractament del model de petició de supressió.
    - Una còpia del model de sol·licitud de supressió segellada per l'oficina de correus o una còpia del resguard de la tramesa per correu certificat.
    - Qualsevol altres mitjans de prova facilitats pel responsable del tractament i de què es pugui deduir la recepció de la sol·licitud.

## 5. ON DIRIGIR-SE

Les vies següents estan acceptades per exercir-hi el dret d'accés:

- a. Mitjançant correu electrònic (*dpd@fbstib.org*).
- b. Mitjançant correu postal a l'adreça de la Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears indicada en el punt 1, a l'atenció del delegat de protecció de dades.
- c. Físicament a qualsevol de les adreces de les seus de la Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears indicades a la pàgina web:
  - a. Mallorca: *http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-mallorca/*
  - b. Menorca: *http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-menorca/*
  - c. Eivissa: *http://www.fbstib.org/contactar/fbstib-eivissa/*

....., ..... d ..... de 20.....

Signatura: