

EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

D. /D^a....., mayor de edad, con domicilio..... y con DNI....., cuya fotocopia se adjunta.

SOLICITA

Ejercer el derecho de cancelación de sus datos de carácter personal que se encuentran almacenados en los ficheros de la Universidad de Murcia en los términos de los artículos 16 de la Ley Orgánica, 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el reglamento de desarrollo de la LOPD.

En Murcia, a..... de..... de.....

SR. SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA