

**EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN (CANCELACIÓN) ANTE OPPLUS OPERACIONES Y  
SERVICIOS S.A. (OPPLUS)**

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con artículo 17 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI: \_\_\_\_\_.

**SOLICITO:**

1) Que se proceda a acordar la supresión de mis datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Los datos personales que deben ser suprimidos son los que se marcan a continuación:

- Todos los que OPPLUS tenga de mi persona.
- Los que se especifican a continuación:

2) Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

3) Que en caso de que OPPLUS considere que la supresión no procede se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

He sido informado de que OPPLUS tratará mis datos personales para atender la presente solicitud y de que puedo ejercer mis derechos de protección de datos a través del e-mail [opplus.lopdp@opplus.bbva.com](mailto:opplus.lopdp@opplus.bbva.com), así como obtener más información sobre el tratamiento de mis datos personales a través del siguiente enlace <https://www.opplus.com>.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_.

Fdo.