

El que suscribe, cuyos datos personales se consignan, **SOLICITA:**

SUPRESION de datos de interés policial registrados en el *Sistema de Seguimiento Integral para los casos de Violencia de Género, (VioGén)*, cuyo titular es el Gabinete de Coordinación y Estudios de la Secretaría de Estado de Seguridad del Ministerio del Interior y que se detallan a continuación:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre			
Fecha de nacimiento	Nombre del Padre	Nombre de la Madre	
Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	
DNI	NIE	Pasaporte	

Consentimiento para verificar los datos de identidad (marcar cruz donde corresponda):

SI

NO

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Calle, Plaza o Avda. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombre de la vía	Número	Esc.	Piso	Puerta
Código postal	Municipio	Provincia			
Teléfono de contacto		Correo electrónico			

SOLICITUD:

Ejercer el derecho de supresión de datos personales que figuren en el Sistema VioGén, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Delito	Fecha	Nº Diligencias Policiales	Causa o Procedimiento Núm.

Nota.- En el caso de ser menor de edad el solicitante, será precisa la autorización firmada por el padre/madre o tutor legal.

En

a

de

201

Firma del Solicitante