

R

dereito de portabilidade

D/ Dona: _____ DNI _____

Domicilio: _____ n° ____ CP ____ Municipio _____

(cubrir só en caso de que actúe o representante legal)

D/ Dona: _____ DNI _____ (achega copia)

Domicilio: _____ n° ____ CP ____ Municipio _____

actuando en nome e representación do anterior en virtude de

_____, (achega copia)

De acordo co establecido no artigo 20 do Regulamento Xeral de Protección de Datos, así como na normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, desexo exercer o dereito de portabilidade das seguintes categorías dos meus datos persoais que **R** está a tratar:

A continuación, indique como desexa executar o seu dereito á portabilidade:

Remitíndome directamente os meus datos persoais á seguinte dirección de correo electrónico _____

Que **R** transfira os meus datos persoais á seguinte sociedade, como novo responsable:

- Denominación social:
- CIF:
- Enderezo postal:
- Dirección electrónica:
- Datos de contacto do DPD (Delegado de Protección de Datos):

En _____ a ____ de ____ de _____

Asinado,