

(ANEXO IV)

EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

ARETE MACENAS RESIDENCIAL S.L.

Ctra. A-334 Baza-Huércal Overa, salida 60, Cantoria (ALMERIA).

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a. _____ mayor de edad, con domicilio en la C / Plaza _____
C.P. _____ Localidad _____ Prov. _____ con D.N.I. _____ con correo electrónico _____ por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016 / 679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

Que se le faciliten en el plazo de un mes sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

En su caso, que los citados datos personales sean transmitidos directamente al responsable _____ (especifíquese nombre o razón social), siempre que sea técnicamente posible.

En Cantoria, a ___ de _____ de 20__.

Firmado: