

R

dereito a retirar consentimento prestado

D/ Dna: _____, con DNI _____

E, a efectos de notificación (opcional):

Con enderezo de correo electrónico _____

Ou

Enderezo: _____ n.º ____ CP ____ Concello _____ (debe coincidir co enderezo de prestación dos servizos se a solicitude se fai por correo ordinario)

(cubrir só no caso de que actúe o representante legal)

D/ Dna: _____ DNI _____ (achégase copia)

Enderezo: _____ n.º ____ CP ____ Concello _____ actuando en nome e representación do anterior en virtude de _____,

(achégase copia)

De acordo co establecido no artigo 7 do Regulamento Xeral de Protección de Datos, así como na normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, desexo retirar o meu consentimento para os seguintes tratamentos dos meus datos persoais

En _____ a ____ de ____ de _____

Asinado,

***Os datos necesarios para a formulación, o exercicio ou a defensa de reclamacións serán almacenados por R ata a expiración dos prazos legais para o exercicio das devanditas reclamacións.*