

dret de portabilitat

Sr./Sra.: _____, amb DNI _____

I a l'efecte de notificació (opcional):

Amb adreça de correu electrònic _____

O

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ (ha de coincidir amb l'adreça de prestació dels serveis si la sol·licitud es fa per correu ordinari)

(empleneu-ho només en cas que actuï el representant legal)

Sr./Sra.: _____ DNI _____ (se n'adjunta còpia)

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ actuant en nom i representació de l'anterior en virtut de _____ (se n'adjunta còpia)

D'acord amb l'establert en l'article 20 del Reglament General de Protecció de Dades, així com en la normativa aplicable en matèria de protecció de dades en l'àmbit nacional, desitjo exercitar el dret de portabilitat de les categories següents de les meves dades personals que Euskaltel està tractant:

A continuació, indiqueu com desitgeu executar el dret a la portabilitat:

☐ Remetent-me directament les meves dades personals a l'adreça de correu electrònic següent

☐ Que Telecable transfereixi les meves dades personals a la societat següent, com a nou responsable:

- Denominació social:
- CIF:
- Adreça postal:
- Adreça electrònica:
- Dades de contacte del DPD (Delegat de Protecció de Dades):

A _____, el dia ____ de ____ de _____

Signat,