

Formulario para el ejercicio del derecho de portabilidad de los datos

EMPRESA: Noivafarma S.L.

DIRECCIÓN: C/ G. Via de les Corts Catalanes, 690, Entlo 1ª, 08010 Barcelona.

Datos del afectado o representante legal

D./Dª....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

En nombre propio o representando a:

D./Dª....., con D.N.I....., con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

Por medio del presente escrito ejerce su derecho de portabilidad de los datos, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD)

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de portabilidad de los datos que se indican a continuación

.....
.....
.....

, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica que deberá ser enviado a:

EL AFECTADO:

Indicar forma de notificación:

Correo electrónico:

Correo postal

Otros:

EMPRESA:

Razón social: _____; Tlfno: _____;

Persona de contacto: _____;

Indicar forma de notificación:

Correo electrónico:

Correo portal

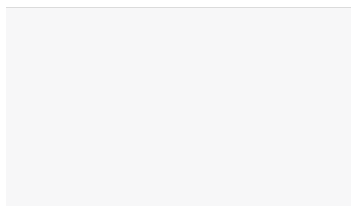
Otros:

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y deberá acompañarse de una fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido en derecho. En caso de actuar a través de representante legal, éste deberá aportar el DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado. El presente formulario puede remitirse por correo a la dirección

.....

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:



D/Dña