



.DSLBOEF0yO6/BRQ2  
■PLFL0LRWRFLOD00D0Q9LD0ALR2

Inscrito en el registro mercantil de Pontevedra, tomo 3, OEE folio 1R032

## DERECHO DE PORTABILIDAD

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: ..... Dirección de la Oficina / Servicio ante el  
que se ejercita el derecho de portabilidad de los datos  
..... C.I.F./D.N.I. ....

### DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio  
en la C/Plaza ..... nº....., Localidad  
..... Provincia ..... C.P. .... con D.N.I.....,  
del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad  
con lo previsto en el **artículo 20 del Reglamento Europeo de Protección de (UE) 679/2016** y, en  
consecuencia,

### SOLICITA

Que se le faciliten la portabilidad de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se  
realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud en un formato  
estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Que, si los datos del interesado no se pudiesen copiar en un formato estructurado, de uso común y de  
lectura mecánica y/o transmitirlos a otro responsable, porque no se cumplen los requisitos necesarios  
para ser técnicamente posible, no procediéndose a practicar total o parcialmente la portabilidad  
propuesta, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia  
Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado