

EJERCICIO DEL DERECHO DE _____
(acceso, rectificación, supresión, cancelación, oposición o portabilidad)
(Adjuntar copia del DNI)

Responsable del tratamiento:

Identidad: REDINN SOFTWARE, SL. - CIF: B72478035

Dir. postal: CALLE DIPUTACIÓN, 50. 12600 LA VALL D'UIXÓ (CASTELLÓN)

Teléfono: +34 626790295 Correo elect. info@redinn.es

Datos del Afectado o Representante Legal:

D/ D^a. _____,
mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza _____,
nº _____, Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____, con D.N.I
_____, y con correo electrónico _____,
por medio del presente escrito ejerce el derecho de _____, de conformidad con lo
previsto en el Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica de
Protección de Datos 3/2018 (LOPD).

Solicita:

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado