

derecho a retirar el consentimiento prestado

D/ Dña: _____, con DNI _____

Y a efectos de notificación (opcional):

Con dirección de correo electrónico _____

O

Domicilio: _____ nº ____ CP _____ Municipio _____ (debe coincidir con la dirección de prestación de los servicios si la solicitud se hace por correo ordinario)

(cubrir sólo en caso de que actúe el representante legal)

D/ Dña: _____ DNI _____ (se adjunta copia)

Domicilio: _____ nº ____ CP _____ Municipio _____ actuando en nombre y representación del anterior en virtud de _____,

(se adjunta copia)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 del Reglamento General de Protección de Datos, así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, deseo retirar mi consentimiento para los siguientes tratamientos de mis datos personales

En _____ a ____ de ____ de _____

Firmado,

***Los datos necesarios para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones serán almacenados por Telecable hasta la expiración de los plazos legales para el ejercicio de dichas reclamaciones.*