

Retirada del consentimiento

C.I.F. A26430439

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en _____ y DNI _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho a retirar el consentimiento, de conformidad con el **artículo 7 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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 (en adelante RGPD)**.

SOLICITA:

Retirar el consentimiento previamente otorgado de las siguientes finalidades:

En _____, a _____ de _____ de 20____ Fdo