

EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

La entidad INVITAMAGIA, S.L. domiciliada en CALLE ESCALONIA 15 de 28231 - LAS ROZAS, MADRID (ESPAÑA) con NIF B75580167.

DATOS DEL INTERESADO

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en de la localidad....., provincia de C.P..... con D.N.I del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el **artículo 20 del Reglamento UE 2016/679**, General de Protección de Datos (RGPD) y en el **artículo 17 de la Ley Orgánica 3/2018** (LOPDPGDD).

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

(en el caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad o menores de 14 años)

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en de la localidad....., provincia de C.P..... con D.N.I del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita con el poder adjunto.

SOLICITA

Que se le faciliten en el plazo de un mes sus datos personales en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

También solicita que los citados datos personales sean transmitidos directamente al siguiente responsable siempre que sea técnicamente posible.

Razón Social	
Dirección	
Código Postal – Localidad	
Provincia	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

En LAS ROZAS, MADRID (ESPAÑA) a

Fdo.