

IMPRESO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS POR LOS INTERESADOS

En cumplimiento de las obligaciones recogidas en la normativa de protección de datos personales, esta entidad reconoce y garantiza a las personas cuyos datos personales son tratados, con las limitaciones legales, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.

Datos del solicitante:

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la c/ nº., localidad, provincia, C. P. con D. N. I. / N.I.E., por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer los derechos que se indican más abajo, de conformidad con lo previsto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

De conformidad con ello,

Solicita

1.-

2.- Que se remita por correo la respuesta a la dirección arriba indicada.

Firma del Solicitante:

En a de de 20.....

Para acreditar su identidad y, con ello, garantizar su seguridad y la del tratamiento de sus datos, es necesario que, junto a esta solicitud, acompañe una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o NIE.

La presente solicitud debe dirigirse a esta entidad, a su delegado de protección de datos, a través de la dirección de e-mail dpd@fenercom.com o bien en la dirección postal C/ Orense, 81. 1ª Planta, Oficina 4, Madrid (Comunidad de Madrid) CP 28040