

EJERCICIO DE DERECHO DE PORTABILIDAD

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Denominación social: VIRTUAL VISIONS PREMIUM S.L.
Domicilio social: C/ Jesús, 33 46007 Valencia
CIF B98090368

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a..... mayor de edad, con
domicilio en la calle/plaza
nº localidad provincia
C.P. Comunidad Autónoma con DNI

del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA

Que se proceda a acordar la portabilidad de los datos personales que sobre mi persona haya sido tratado por la sociedad, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la portabilidad. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 20 del RGPD.

En a de de 20

Firma del interesado,