DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | Asociación Granada Republicana UCAR |
| **N.I.F.** | G-19584051 |
| **DIRECCIÓN** | Avenida Juan Pablo II, Nº 76, Edificio Sacromonte, Portal E, 3º B, 18013. Granada |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | info@granadarepublicana.es |

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... N.º........, Localidad ........................................... Provincia .......................................... C.P. ............... Comunidad Autónoma ............................................ con D.N.I.........................., y correo-e ……………………………………, SOLICITA

□ Que me sean facilitados el compendio de mis datos registrados por la Organización en un soporte inteligible.

□ Que la Organización proceda directamente a la transmisión de mis datos al siguiente nuevo responsable del Tratamiento: ……………….

En..........................., a.…. de............................. de 201...

Firma