



Eramangarritasun-eskubidea

Izen-abizenak: _____

NAN-zk.: _____

Eta jakinarazpenetarako (aukerakoa):

Helbide elektronikoa: _____

Edo

Helbidea: _____, Zenbakia: ____. PK: _____. Udalerria:

_____. (Bat etorri behar du zerbitzuak emateko helbidearekin, eskaera posta arruntez egiten bada)

(Lege-ordezkarriak esku hartzen badu bakarrik bete beharrekoa)

Izen-abizenak: _____

NAN-zk.: _____ (kopia atxikia) Helbidea: _____.

Zenbakia: ____. PK: _____. Udalerria: _____, Aurrekoaren izenean eta hura ordezkatuz,

_____ den aldetik (kopia atxikita).

Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorren 20. artikuluan eta, oro har, datuak babestearekin loturik Espainian aplikatzekoa den araudian ezarritakoarekin bat etorritz, baliatu egin nahi dut eramangarritasun-eskubidea, Euskaltel niri buruz tratatzen ari den datu pertsonalen kategoria hauen gainean:

Jarraian, adierazi nola baliatu nahi duzun eramangarritasun-eskubidea:

Nire datu pertsonalak zuzenean helbide elektronikoko honetara helaraziz:

Telecablek nire datu pertsonalak sozietate honi helaraziz, hura izango baita tratamenduaren arduraduna aurrerantzean:

- Sozietatearen izena:
- IFKa:
- Posta-helbidea:
- Helbide elektronikoa:
- Datuak Babesteko ordezkariekin harremanetan ipintzeko datuak:

_____ (e)n, _____ (e)ko _____ aren ____ (e)(a)n



Sinadura: