

Derecho a Retirar el Consentimiento

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Razón social: DIGITAL SCHOOL, S.L.U.

C.I.F.: B-86146842

INTERESADO/A:

D./D^a. _____, mayor de edad,
con domicilio en _____ y DNI

_____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho a retirar el consentimiento, de conformidad con el **artículo 7 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante RGPD).**

SOLICITA:

Retirar el consentimiento previamente otorgado de las siguientes finalidades:

Número	Finalidad para las que se solicita la retirada del consentimiento
1º	
2º	
3º	
4º	
5º	

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.