



## INSTANCIA

Apelidos	Nome	NIF
Domicilio		Telf.
Municipio	Provincia	C.P.

EXPÓN:

SOLICITA:

Data e sinatura: TEO,

En cumprimento co Regulamento Xeral de Protección de Datos (RGPD), lembrámoslle o seu dereito de información, acceso, rectificación, cancelación, oposición, esquecemento, limitación temporal e portabilidade dos seus datos, ao que terá dereito en calquera momento. Así mesmo, para que poidamos facer uso dos seus datos contidos nesta instancia e documentos que a acompañan, precisamos que nos confirme a súa autorización de uso con fins administrativos e, no caso de querer limitar ese uso temporal ou funcionalmente, poderá facelo constar así mesmo.

**Autorizo o uso dos meus datos persoais con fins administrativos:**

**SI**

**NON**