

ATENCIÓN DE DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS DE VISAN

DATOS RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

VISAN Industrias Zootécnicas S.L. Puede confirmar dichos datos en www.visan.es

DATOS DEL AFECTADO (acompañar copia del DNI)

| | | |
|---------------------------|------------------|---------------------|
| Nombre /apellidos: | | DNI: |
| Dirección postal: | | Cód. Postal: |
| Localidad | Provincia | |
| Email: | | |

Por medio del presente escrito ejerce el DERECHO DE RECTIFICACIÓN y, en consecuencia, solicita que se actualice la información y que se me notifique el resultado por el siguiente medio:

- Correo electrónico.
- Correo postal:

| | |
|---|--|
| Datos personales que se solicita sean rectificadas | |
| Motivo de la rectificación | |

En _____, a ___ de _____ de 20__

| |
|-------|
| Firma |
|-------|

Puede ejercer los derechos

Carretera M 208 km 0,5 Arganda del Rey 28500 Madrid

Correo electrónico: delegadodeprotecciondedatos@visan.es

Recuerde acompañar a su solicitud una copia del DNI o documento equivalente acreditativo de su identidad o representación.