Modelo de ejercicio del derecho de oposición

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Nombre/ razón social del Responsable del tratamiento:

  _____

- C.I.F. _____

- Dirección de la oficina/ servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso:

  _____

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

EXPONGO,

(*Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo*)

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

(*Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito*)

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

En a de de 20__

Firma del interesado,