



## EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / Razón Social: .....

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición:

C/Plaza ..... nº ..... Código Postal ..... Localidad

..... Provincia ..... C.I.F./D.N.I. ....

### DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... Correo Electrónico ..... Comunidad Autónoma ..... con D.N.I....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de protección de datos),

### 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.....

Firmado: