



EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

Datos del responsable del fichero

Nombre / razón social: _____, C.I.F./D.N.I. _____.
Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza
_____, nº _____, C.P. _____, Localidad
_____, Provincia _____, Comunidad Autónoma
_____.

Datos del interesado o representante legal

D./ D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza
_____, nº _____, Localidad _____, Provincia
_____, C.P. _____, Comunidad Autónoma _____, con
D.N.I. _____, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de
acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 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 en consecuencia,

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: