

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

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

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Da.
.....
, mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza
..... nº.....
Localidad Provincia
..... C.P. Comunidad Autónoma
..... con D.N.I....., del que
acompañó copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de
oposición, de conformidad con lo previsto en los artículos 6.4, 17 y 30.4 de
la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de
carácter personal y en los artículos 34 y 35 del Real Decreto 1720/2007, de
21 de diciembre , que la desarrolla 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, acompañó 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.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado: