

SOLICITUD DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS

Responsable del tratamiento

La empresa _____ con CIF _____ y domicilio social _____.

Delegado de protección de datos (si procede): _____.

Identificación del interesado.

D./ D^a. _____ mayor de edad, con domicilio en _____ y con DNI _____ del que

acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de **OPOSICIÓN**, de conformidad con lo establecido en el **art. 21 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679)

SOLICITO:

- El derecho a que no se lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales o se cese en el mismo, por la concurrencia de un motivo legítimo y fundado, referido a mi concreta situación personal, que lo justifique, y siempre que una Ley no disponga lo contrario.
- Que se remita respuesta a la dirección indicada.

EXPONGO (exponer el motivo)

_____ y para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos: _____

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DERECHO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS.

1. Es necesario **aportar fotocopia del DNI** o documento equivalente que **acredite la identidad** y sea considerado válido en derecho, para que **el responsable del tratamiento /delegado de protección de datos** pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
2. La información le será remitida gratuitamente **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de la firma del presente documento. Si **el responsable /delegado de protección de datos** decide **no atender una solicitud**, deberá informar de ello en el mismo plazo, motivando su negativa, e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control. (Agencia Estatal de protección de datos)
3. En caso que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos. .
4. Ante el ejercicio del derecho de oposición **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** dejará de tratar los datos personales. Sin embargo no es éste un derecho absoluto del interesado, por lo que procederá, en algunos supuestos realizar una ponderación con el fin de considerar si prevalece o no el derecho del interesado.
5. Cuando el interesado se oponga al tratamiento con fines de mercadotecnia directa, los datos personales dejarán de ser tratados para dichos fines. Así pues en estos casos no procederá realizar ponderación alguna.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firmado

(Copia para el interesado)

SOLICITUD DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS

Responsable del tratamiento

La empresa _____ con CIF _____ y domicilio social

Delegado de protección de datos (si procede): _____.

Identificación del interesado.

D./ D^a. _____ mayor de edad, con domicilio en _____ y con DNI _____ del que

acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de **OPOSICIÓN**, de conformidad con lo establecido en el **art. 21 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679)

SOLICITO:

- El derecho a que no se lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales o se cese en el mismo, por la concurrencia de un motivo legítimo y fundado, referido a mi concreta situación personal, que lo justifique, y siempre que una Ley no disponga lo contrario.
- Que se remita respuesta a la dirección indicada.

EXPONGO (exponer el motivo)

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

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DERECHO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS.

1. Es necesario **aportar fotocopia del DNI** o documento equivalente que **acredite la identidad** y sea considerado válido en derecho, para que **el responsable del tratamiento /delegado de protección de datos** pueda realizar la comprobación oportuna. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
2. La información le será remitida gratuitamente **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de la firma del presente documento. Si **el responsable /delegado de protección de datos** decide **no atender una solicitud**, deberá informar de ello en el mismo plazo, motivando su negativa, e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control.(Agencia Estatal de protección de datos)
3. En caso que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos. .
4. Ante el ejercicio del derecho de oposición **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** dejará de tratar los datos personales. Sin embargo no es éste un derecho absoluto del interesado, por lo que procederá, en algunos supuestos realizar una ponderación con el fin de considerar si prevalece o no el derecho del interesado.
5. Cuando el interesado se oponga al tratamiento con fines de mercadotecnia directa, los datos personales dejarán de ser tratados para dichos fines. Así pues en estos casos no procederá realizar ponderación alguna.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firmado

(Copia para la empresa)