

EJERCICIO DE DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

* Denominación social: María Sonia Soria Toribio

* Domicilio social: Calle Marques de Lerma nº 21 – 45004 Toledo, Apartado de correos 500

* DNI: 18046533C

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./D^a mayor de edad, con domicilio

en la calle/plaza nº

Localidad..... Provincia..... C.P.....

Comunidad Autónoma..... Con DNI.....

Del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, 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).

SOLICITA:

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

En.....a..... de.....de 20

Firma del interesado