SOLICITUD DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición :
Razón Social: FUNDACIÓN JUAN CIUDAD CIF: G78519303
Dirección Postal: Herreros de Tejada N.º 3 28016 Madrid
Teléfono: 913874482 Email de contacto: fjc.lopd@sjd.es
DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL D. / Dª, mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza,
Localidad
oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679, 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,
(También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.)
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 se proceda a cursar mi solicitud de oposición al tratamiento de mis datos personales incluida la elaboración de perfiles
Que en caso de que se acuerde dentro del plazo reglamentario que no procede acceder a practicar la oposición al tratamiento de mis datos propuesta, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela ante la Autoridad de Control competente.
Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el principio de exactitud a que se refiere el artículo 5 letra c del reglamento (UE) 2016/679.
En a de de Firmado