

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo A)

Se utilizará cuando el afectado desee oponerse al tratamiento de sus datos personales, por motivos relacionados con su situación particular

DATOS DEL AFECTADO 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....., con correo electrónico..... por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales (LOPDGDD).

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

- El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

Firmado:

LE ROGAMOS QUE PARA EJERCER SU DERECHO SIGA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES

Imprima el documento, rellénelo, fírmelo y mándelo o bien escaneado por correo electrónico a: dptocalidadlopd@fundacionafim.org o bien por correo postal a: Fundación AFIM (A/A Dpto. Calidad/LOPD) Ctra. De la Coruña Km. 18.200, Ed-D, 1ª Planta, 28231 Las Rozas (Madrid), junto con una fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad del solicitante. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

*Le informamos de que, si su solicitud no ha sido atendida en el plazo establecido por la Ley o la respuesta considera que no ha sido la adecuada, puede interponer una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos.

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo B)

Se utilizará cuando el afectado desee oponerse al tratamiento de sus datos personales con fines de mercadotecnia directa, incluyendo la elaboración de perfiles.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre / razón social:

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso:

C/Plaza..... nº.....C.Postal.....

Localidad..... Provincia

Comunidad Autónoma.....

DATOS DEL AFECTADO 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....., con correo electrónico.....por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales (LOPDGDD).

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

Firmado:

LE ROGAMOS QUE PARA EJERCER SU DERECHO SIGA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES

Imprima el documento, rellénelo, fírmelo y mándelo o bien escaneado por correo electrónico a: dptocalidadlopd@fundacionafim.org o bien por correo postal a: Fundación AFIM (A/A Dpto. Calidad/LOPD) Ctra. De la Coruña Km. 18.200, Ed-D, 1ª Planta, 28231 Las Rozas (Madrid), junto con una fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad del solicitante. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

*Le informamos de que, si su solicitud no ha sido atendida en el plazo establecido por la Ley o la respuesta considera que no ha sido la adecuada, puede interponer una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos.