

## EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo A)

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre / razón social: Dirección de la Ofici									na / Servicio
ante	el	que	se	ejercita	el nº	derecho	de :Postal	oposiciór	n: C/Plaza Localidad
			Pro	vincia	11-	C		nunidad	Autónoma
DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.									
D./ Da.	io on	lo C/D	loo					, mayor d	e edad, con
domicili Localid		la C/P	iaza	Pro	vincia			C.F	nº , '.
		utónoma				con D.			con correo
electrón		sición pr	evisto ei	n el artículo	21 del R				rito ejerce el
		Datos (R		ir or articulo	21 0011	ogiamonto	02 2010/	070, 001101	ai ao
SOLIC	ITO								
La opos	sición al	tratamie	nto de m	nis datos pe	rsonales	, teniendo e	en conside	ración 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									
	limitarse este de		amiento	de los mis	mos has	ta que obt	enga resp	ouesta del	ejercicio de
			مام سمام	dataa			- la 1	afaasiin d	. :
El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de interese legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debieno									
	_	•	-						ejercicio de
	este de	recho.							
	El trata	miento d	de mis d	atos persor	nales se	está realiz	ando con	fines de ir	nvestigación
	científic	a o histó	rica o fir	nes estadíst	icos.				
	-	•	•	•					os legítimos
•	•	•			-	•		•	os primeros
supues				ada en inte oponerme		tamiento	de mis	•	redito como personales
Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.									
Se recomienda que acompañe al presente formulario un escrito en el que exponga de									
manera detallada todos los datos que permitan identificar el objeto de su pretensión.									
		En		а	de		de 20		
						<b>-</b>			
Firmado:									