

ANEXO 8.D).- EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Nombre o denominación social
N.I.F. / C.I.F.
Dirección
C.P., Localidad

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE (1)

D/D^a..... mayor de edad, con domicilio en la calle....., n^o....., Localidad....., Provincia..... C.P..... y con D.N.I....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con los artículos 6 y 17 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en los artículos 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la L.O.P.D. y en consecuencia,

(1) También podrá ejercerse a través de **representación legal**, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo de la representación otorgada,

En los supuestos de **representación voluntaria**, además del D.N.I., el apoderamiento deberá quedar suficientemente acreditado por medio de documento escrito en el que conste, expresamente, la potestad para ejercitar en nombre del interesado su derecho de acceso. En el caso de apoderamiento en documento privado, será necesario que la firma del interesado aparezca autenticada por cualquier medio que permita a la Organización tener perfecto conocimiento de que la declaración de voluntad procede inequívocamente del propio afectado.

EXPONGO,

(El interesado o su representante legal o voluntario ha de describir, en documento que ha presentar anexo a la presente solicitud, la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo)

(De igual modo, el interesado o su representante legal o voluntario, al objeto de acreditar la situación descrita, habrá de acompañar, en su caso, y como anexos, copia de los documentos en los que la misma se funde).

SOLICITO,

1.- Que se proceda a la inmediata cancelación de las inscripciones, que puedan constar

en el/los fichero/s de los que sea responsable esa entidad, de los datos personales relativos a mi persona, y que asimismo, si los datos cancelados hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada, con el fin de que también proceda en idéntico sentido.

2.- Que si la solicitud de oposición fuese estimada, se remita confirmación de la misma bien a la dirección postal [] arriba indicada, bien a la siguiente dirección electrónica [] _____, en el plazo de diez días desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso.

Indique dentro de este segundo punto cual de las citadas **opciones** (remisión de la información por correo postal o electrónico) **prefiere** para recibir la información sobre sus datos personales.

3.- Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación no es procedente, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley.

En..... a..... de..... de 200.....