

MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

Nombre: **PORTOBELLOSTREET, SL**

Nombre y dirección de la Oficina de acceso: **PORTOBELLOSTREET, SL Calle principe de Vergara 78 - 28006 - Madrid - MADRID**

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./D^a, mayor de edad, con domicilio en la C/
Nº..... C.P Localidad Provincia
con D.N.I, del que acompaña fotocopia.

EXPONE:

1.- Que por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con los artículos 6.4, 17 y 30.4 de la Ley Orgánica 15/1999 y en los artículos 34 y 35 del Real Decreto 1720/2007.

2.- Que (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):

3.- Que para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

SOLICITA:

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

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado:

INSTRUCCIONES:

1. Debido al carácter personalísimo de los datos de carácter personal es necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que pruebe la identidad del afectado y sea considerado válido en derecho de modo que el responsable del fichero pueda constatarla. También puede ejercitarse a través de representante legal, debiéndose aportar en este caso, además de la fotocopia del D.N.I., la documentación que acredite la representación legal.

2. Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado.