

SOLICITUD DEL DERECHO DE OPOSICION A LA INFORMACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / Razón Social: Hospitalarios de San Juan de Dios Provincia de Castilla, Curia Provincial. Dirección ante el que se ejercita el derecho de acceso: Calle Herreros de Tejada N° 3, C.Postal 28016, Localidad: Madrid, Provincia Madrid C.I.F: R2800081H, Correo Electrónico: rpd.sjd01@hsjd.es

DATOS DEL DELEGADO DE PROTECCION DE DATOS

Correo Electrónico: dpo@hsjd.es

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza n^o..... Localidad Provincia C.P. Correo Electrónico con DNI/NIF/NIE/Pasaporte....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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.

En el supuesto que ostente la condición de representante legal de la persona de quien se pretende ejercitar el derecho [SOLO EN EL SUPUESTO DE QUE ACTUE POR SER AQUELLA MENOR DE EDAD O EN SITUACIÓN DE INCAPACIDAD QUE IMPOSIBILITE EL EJERCICIO PERSONAL DEL DERECHO] o sea representante voluntario, indique también su Nombre y Apellidos, adjunte fotocopia de su DNI y documento/s que acrediten la condición de representante:

EXPONGO,

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos, (cuando proceda).

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos, que son objeto de tratamiento, incluida la elaboración de perfiles.

Que los mismos, dejen de ser tratados por el responsable del tratamiento, en el plazo de un mes desde la recepción de la presente solicitud.

Que tras la recepción del presente escrito y habiéndose dejado de realizar el pertinente tratamiento de datos de mi persona, se me comunique, a la dirección arriba indicada.

Que, en el supuesto que prevalezca el derecho a tratar mis datos personales, puesto que el responsable considere que existe motivos legítimos, tal y como establece el RGPD, que prevalezcan sobre mis derechos y libertades, me sea comunicado.

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

Firmado: