

Derecho de oposición

D/ Dña: _____ DNI _____
Domicilio: _____ nº ____ CP _____ Municipio _____

(cubrir sólo en caso de que actúe el representante legal)

D/ Dña: _____ DNI _____ (copia adjunta)
Domicilio: _____ nº ____ CP _____ Municipio _____
actuando en nombre y representación del anterior en virtud de
_____, (copia adjunta)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos, así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, deseo oponerme a los siguientes tratamientos de mis datos personales que realiza la Sociedad

En _____ a ____ de ____ de _____

Firmado,