

Formulario para el ejercicio del derecho de oposición de oposición

EMPRESA: Salutic Soluciones S.L.

DIRECCIÓN: C/ Camino de la Viñas 34, 29140 Málaga.

Datos del afectado o representante legal

D./D^a....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

En nombre propio o representando a:

D./D^a....., con D.N.I....., con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

Por medio del presente escrito ejerce su 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 (RGPD), y

EXPONGO,

(Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al tratamiento de los datos del afectado)

.....
.....
.....
.....
.....

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

(Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito.)

.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITO,

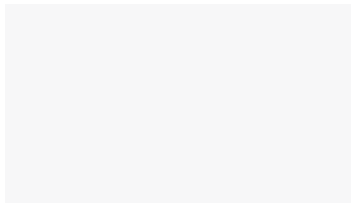
Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos y que en el caso de que la oposición se refiera a un tratamiento necesario para la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por la Salutic Soluciones S.L., esta, deje de tratar mis datos personales, mientras se verifica si cuenta con motivos legítimos para el tratamiento que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades, o para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y deberá acompañarse de una fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido en derecho. En caso de actuar a través de representante legal, éste deberá aportar el DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado. El presente formulario puede remitirse por correo a la dirección

.....

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

Firmado:



D/Dña