

FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

Artículos 21 del Reglamento general de protección de datos (UE) 2016/679

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos

DNI (debe adjuntarse una copia según el caso)

Dirección (avenida/calle/plaza...)

Municipio

Código postal

Datos de la entidad responsable del tratamiento

MP PORT DE ROSES, SA (PORT ROSES)

Avinguda de Rhode, s/n - Port Esportiu - Edifici Direcció - 17480 Roses, Girona.

E-mail de contacto: portroses@portroses.com

Asunto: Solicitud de oposición

De conformidad con el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679.

MANIFESTO mi oposición al tratamiento de mis datos personales, incluida la elaboración de perfiles, en los casos en que el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, o para la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o por un tercero, por los siguientes motivos:

-

-

Que, con el fin de fundamentar las razones relacionadas con mi situación particular para oponerme al tratamiento, aporto la siguiente documentación justificativa:

Que esta solicitud debe resolverse y notificarse en el plazo de un mes a partir de su recepción, por lo que solicito que se me informe de la información solicitada o de los intereses legítimos imperiosos para el tratamiento que prevalecen sobre los intereses, derechos y libertades del interesado, o para la formulación, ejercicio o defensa de reclamaciones, para las que no se considera adecuado el acceso.

Que, en cualquier caso, puedo presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en aepd.es.

(Población, fecha)

(Firma del solicitante)