

FORMULAIRE POUR EXERCER LE DROIT D'OPPOSITION

Articles 21 du règlement général sur la protection des données (UE) 2016/679.

Données de la personne demandeuse

Nom et prénom

DNI (une copie doit être jointe le cas échéant)

Adresse (avenue/rue/place...)

Commune

Code postal

Données de l'entité responsable du traitement

MP PORT DE ROSES, SA (PORT ROSES)

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

E-mail de contact: portroses@portroses.com

Objet : Demande d'opposition

Conformément à l'article 21 du règlement général sur la protection des données (UE) 2016/679.

JE M'OPPOSE PAR LA PRÉSENTE au traitement de mes données à caractère personnel, y compris le profilage, dans les cas où le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement, pour les raisons suivantes :

-

-

Afin d'étayer les raisons liées à ma situation particulière pour m'opposer au traitement, je fournis les pièces justificatives suivantes :

Cette demande doit être traitée et notifiée dans un délai d'un mois à compter de sa réception. Je demande donc à être informé des informations demandées ou des intérêts légitimes impérieux justifiant le traitement qui prévalent sur les intérêts, les droits et les libertés de la personne concernée, ou pour la formulation, l'exercice ou la défense de droits, pour lesquels l'accès n'est pas jugé approprié.

Que, dans tous les cas, je peux déposer une réclamation auprès de l'Agence espagnole de protection des données à l'adresse aepd.es.

(Ville, date)

(Signature du demandeur)