



D.2.4 FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

OPOSICIÓN

PETICIÓN DE OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES  
OBJETO DE TRATAMIENTO INCLUIDOS EN UNA BBDD

DATOS DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO

CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS  
CALLE SAN VICENTE 17, 41.002 - SEVILLA (SEVILLA)

DATOS DEL SOLICITANTE

D./Dª ..... , mayor de edad, con domicilio en la calle  
..... número ..... Localidad  
..... Provincia ..... C.P. .... con D.N.I. .... ,  
del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito procedo a ejercer el derecho de oposición, de conformidad con 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, y en consecuencia,

SOLICITA

MARCAR LO QUE PROCEDA

El cese en el tratamiento o la oposición que se lleve al mismo en base al / los siguiente / es motivos:

- Por ser necesario el consentimiento del afectado, como consecuencia de la concurrencia de un motivo legítimo y fundado, referido a su concreta situación personal que lo justifique y no existiendo una ley que justifique lo contrario. Justifican esta situación personal los siguientes motivos:  
.....  
.....  
.....
- Cuando por motivos relacionados con tu situación personal, debe cesar el tratamiento de tus datos (salvo interés legítimo acreditado, o sea necesario para el ejercicio o defensa de reclamaciones)
- Por tratarse de una bbdd que tiene por objeto la mercadotecnia directa, incluida la elaboración de perfiles en la medida en que esté relacionada con la citada mercadotecnia

En virtud del considerando 59, el Responsable de Tratamiento debe resolver sobre esta solicitud en el plazo máximo de un mes desde la recepción de la misma. Transcurrido este plazo, sin que de forma expresa se responda a la solicitud, podré solicitar la tutela de mis derechos en base a los artículos 77 y siguientes del RGPD relativo a Derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

En ..... , a ..... de ..... de 20 .....

Firmado .....  
NIF .....