

# EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / Razón Social	Deputación de Lugo
CIF / DNI	P2700000I
Dirección	C/ San Marcos nº8
Código postal	27001
Localidad	Lugo (Galicia)

## DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D<sup>a</sup>....., con domicilio en la C/..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... con DNI..... del que acompaña copia, y con dirección de correo única habilitada....., por medio del presente escrito ejerce el Derecho de Oposición, de conformidad con lo previsto en los artículos 21 y 22 del REGLAMENTO (UE) 2016/679, y como consecuencia:

### **EXPONE**

**[Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo]**

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]**

- 
- 
- 

### **SOLICITA**

**[Marcar las solicitudes que correspondan]**

- Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos y sea comunicada la resolución de esta solicitud a través del correo electrónico indicado, o bien a través de correo postal certificado.

- Que sea atendido mi ejercicio del derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos en mí o que me afecte significativamente de modo similar.

En..... a..... de..... de 20\_\_

(Firma)