

**EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN****DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: Ayuntamiento de LA PUEBLA DE LOS INFANTES

CIF: P4107800

Plaza de la Constitución 1, CP 41479, La Puebla de los Infantes, SEVILLA

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a. _____, mayor de edad, con domicilio
en la C/Plaza _____, n^o _____, Localidad
_____, Provincia _____, C.P.
_____, Comunidad Autónoma _____, con D.N.I.
_____, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el
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 y el artículo 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de
diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y en
consecuencia:

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

- ☐ El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- ☐ El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- ☐ El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales

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

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

Firmado:

INSTRUCCIONES

Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.