

# FORMULARI PER A L'EXERCICI DEL DRET D'OPOSICIÓ

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

## DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

**Nom:** PAU SIMARRO ADVOCATS

**Direcció:** RAMBLA FERRAN, 2, 5<sup>è</sup>-B

**C. Postal:** 25007

**Província:** LLEIDA

**Tel:** 973 254 774

**Correu electrònic:** despatx@simarroadvocats.com

## DADES DE L'INTERESSAT O REPRESENTANT LEGAL<sup>1</sup>

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, major d'edat, amb domicili a \_\_\_\_\_, codi postal \_\_\_\_\_, localitat \_\_\_\_\_, província de \_\_\_\_\_ amb D.N.I. número \_\_\_\_\_, **del que acompanya fotocòpia**, a través del present escrit exerceix el dret d'oposició, de conformitat amb allò previst a l'**article 21 del Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 de abril de 2016** i en l'**article 18 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals**. En conseqüència,

---

<sup>1</sup> *També podrà exercir-se a través de representació legal, en aquest cas, a més del DNI de l'interessat, s'haurà d'aportar el DNI i el document acreditatiu autèntic de la representació del tercer.*

**EXPOSA:**

---

---

---

Per a acreditar la situació descrita, **acompanya els següents documents:**

---

---

---

---

I en la seva virtut,

**SOL·LICITA:**

1. Que li sigui atès l'exercici del dret d'oposició en els termes anteriorment exposats.
2. Que, en cas de què s'acordi, dins el termini d'un mes, que no procedeix l'oposició, se li comuniqui motivadament amb la finalitat de què pugui exercitar els drets que legalment corresponguin.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'oposició, té dret a interposar la reclamació oportuna davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Firma manual

Firma electrònica