

Formulario del Ejercicio del Derecho de Oposición de los Interesados

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Responsable del Tratamiento: **FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN**
Dirección de la oficina de Acceso: Camí de Can Ruti, s/n – 08916-Badalona

DATOS DEL SOLICITANTE

Sr/Sra. _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____ núm. _____, Localidad _____ Provincia _____ CP _____ con DNI. _____, del cual se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, en conformidad con el artículo 15 el RGPD.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL¹ / VOLUNTARIO²

Sr/Sra. _____, mayor de edad, con domicilio la calle _____ núm. _____, Localidad _____ Provincia _____ CP _____ con DNI. _____, del cual se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita mediante documentación pertinente.

SOLICITA

1. La oposición de mis datos. En base a lo siguiente: _____

Con objeto de acreditar los motivos fundamentales y legítimos para oponerme al tratamiento, aporto la documentación justificativa siguiente:

⇒ _____
⇒ _____
⇒ _____
⇒ _____
⇒ _____

¹ En el supuesto que el interesado se encuentre en situación de incapacidad/minoría de edad. Resolución judicial o certificado del registro civil (por incapacidades) o libro de familia o certificado del registro civil (por menores).

² Escritura de apoderamiento o autorización firmada por el representado junto con copia de su DNI.

Formulario del Ejercicio del Derecho de Oposición de los Interesados

2. En el plazo de un mes desde la recepción de esta solicitud, se tiene que hacer efectiva esta oposición, por lo cual solicito que me la comunicuéis una vez realizada, o bien que me indiquéis el motivo por el cual la persona o entidad responsable del tratamiento considera que no es procedente.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo que establece el RGPD, se le informa que la finalidad del tratamiento a la que se destinarán los datos personales incluidos en el presente formulario será la administrativa, para dar curso

a su solicitud y únicamente se tratarán por los servicios administrativos de nuestra entidad y los servicios conexos internos que puedan verse implicados raíz de la solicitud.

Los datos proporcionados, especialmente la presente solicitud, serán conservados tomando en consideración los plazos de prescripciones de las infracciones muy graves tipificadas en la normativa de protección de datos y, ateniéndonos a las máximas garantías.

Usted es el responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos entrega y tiene la facultad de ejercer los derechos acceso, rectificación, supresión, limitación en el tratamiento, portabilidad y de oposición de sus datos de acuerdo aquello que dispone la normativa en materia de protección de datos. Para ejercerlos, se tendrá que dirigir a la FUNDACIÓ INSTITUT GUTTMANN, por correo electrónico a la dirección <mailto:protecciodades@guttmann.com> o por correo postal a Camí de Can Rutí, s/n de Badalona (08916), adjuntando una fotocopia de su DNI o documento acreditativo equivalente.

Así mismo, se le informa de su derecho a retirar el consentimiento prestado con la firma del presente documento en cualquier momento, sin que este afecte a la licitud del tratamiento realizado previamente a su retirada. Por otro lado, si no está de acuerdo con el tratamiento realizado por la Entidad o considera infringidos sus derechos podrá presentar una reclamación en todo momento ante la agencia de protección de datos correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma

Nombre: _____