FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN A DATOS PERSONALES

DATOS DE TRATAMIENTO:

Sedical, SA
Txorierri Etorbidea 46, pab. 12 F
Apartado Postal 22
48150 Sondika, Bizkaia
e-mail sedical@sedical.com
Tel. 944 710 460

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña._____, mayor de edad, con domicilio en la C/_____nº_____, localidad _____Provincia _____ C.P. _____ con D.N.I./Pasaporte/NIE (u otro documento acreditativo válido)_____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su **derecho de oposición**, de conformidad con el artículo 6, apartado 4º de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 34 a 36 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

SOLICITA

1.- Que se proceda a excluir en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, por existir motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal.

2.- Los datos que hay que excluir se enumeran en hoja adjunta a este escrito, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la justificación de esta petición.

3.- Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la exclusión de los datos una vez realizada.

4.- Que, en el caso de que considere que la oposición al tratamiento de esos datos no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días indicado.

En _____ a _____ de _____de 20__

Firma: _____