

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo A)

Datos del afectado o representante legal

D./ D^a....., mayor de edad, con D.N.I.
..... con domicilio en n^o.....,
localidad provincia
CP..... con correo electrónico por medio del
presente escrito ejerce el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo
21 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

La oposición del tratamiento de los 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 a la Entidad como Responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades o una misión realizada en interés público, 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.

Se recomienda que acompañe al presente formulario un escrito en el que exponga de manera detallada todos los datos que permitan identificar el objeto de su pretensión.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

Información general

Este modelo se utilizará cuando el interesado desee oponerse al tratamiento de sus datos personales, por motivos relacionados con su situación particular, en alguno de los supuestos contemplados.

El solicitante deberá estar suficientemente identificado en la solicitud, que habrá de estar firmada. Si la solicitud la formula un tercero, deberá acreditarse oportunamente la representación otorgada para ello. No obstante, cuando el Responsable del tratamiento tenga dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar que se le facilite fotocopia del DNI, o de su pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente.

La respuesta a la solicitud se cursará a la mayor brevedad posible, y en todo caso, en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud. Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes.

Asimismo, se prevé la negativa a actuar en los supuestos de solicitudes manifiestamente infundadas o excesivas, especialmente dado su carácter repetitivo.

Responsable de tratamiento: Caja Rural Nuestra Madre del Sol de Adamuz, S.C.A.C. NIF: F14011399. Domiciliada en Cl. Alto Guadalquivir, 4, 14430, Adamuz (Córdoba). Correo electrónico: protecciondedatos@cajalmendralejo.es Contacto DPO: dpo@cajalmendralejo.es

En cumplimiento de la normativa de protección de datos de carácter personal se le informa de que los datos personales que nos facilite serán tratados con la finalidad de atender y gestionar el ejercicio de derechos recibidos y no serán cedidos salvo en los casos previstos en la Ley. La base de legitimación es el cumplimiento de una obligación legal. Los datos se conservarán durante el plazo previsto de prescripción de las acciones que resulten de aplicación. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición que le correspondan ante el Responsable del tratamiento en la dirección arriba indicada. El interesado tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos - www.aepd.es).