**DERECHO DE OPOSICIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: CONSEJO DE TRANSPARENCIA Y BUEN GOBIERNO, con domicilio en C/ José Abascal nº 2-5ª planta, 28003. Madrid

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL[[1]](#footnote-1)**

D./ Dª. .........................................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ......................................................................................... nº........, 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 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), y en consecuencia,

**EXPONGO,**

*(Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales eligiendo uno de los motivos por los que se opone al mismo)*

***O*** *La elaboración de perfiles.*

***O*** *El tratamiento de mis datos personales tiene por objeto el marketing directo.*

***O*** *Mis datos personales se tratan con fines de investigación científica.*

***O*** *Mis datos personales se tratan con fines de investigación histórica.*

***O*** *Mis datos personales se tratan con fines estadísticos.*

**SOLICITO,**

Que en el plazo de DIEZ DÍAS, sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

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

Firmado:

1. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero. [↑](#footnote-ref-1)