

Ejercicio del Derecho de Oposición

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Razón social: DIGITAL SCHOOL, S.L.U.

C.I.F.: B-86146842

INTERESADO/A:

D./D^a. _____, mayor de edad,
con domicilio en _____ y DNI _____
, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el **artículo 21 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante RGPD).**

EXPONE:

Describe la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumere los motivos por los que se opone al mismo:

Para acreditar la situación descrita, acompaña una copia de los siguientes documentos:

(Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito).

SOLICITA:

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.