

**DERECHO DE OPOSICION**  
**E.1. EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (1)**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO(2)**

Nombre / razón social GRUPO CAPISA GESTION Y SERVICIOS SL Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza Avda. República de Nicaragua, 11-13 nº11-13 C.Postal 35010. Localidad: LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Provincia LAS PALMAS..... Comunidad Autónoma CANARIAS C.I.F./D.N.I. B76232735  
.....

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL(2)**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza ..... nº..... Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... Comunidad Autónoma ..... con D.N.I....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en los artículos 6.4, 17 y 30.4 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y en los artículos 34 y 35 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre , que la desarrolla así como en el Reglamento 2016/679 y en consecuencia,

**EXPONGO,**

*(describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo)*

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:  
*(enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito)*

**SOLICITO,**

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

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

Firmado:

(1) Se trata de la solicitud de oposición al tratamiento de los datos personales incluidos en un fichero. Este derecho se ejerce ante el responsable del fichero

(2) 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.