

# EJERCICIO DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS

## “DERECHO DE OPOSICIÓN”

(Artículo 17 Reglamento General de Protección de Datos y artículo 18 Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales)

### 1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
ESPAÑA	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número:	Portal:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (en caso de minoría de edad o incapacidad del solicitante)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
ESPAÑA	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número:	Portal:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 3. DATOS DEL TRATAMIENTO Y DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Formulamos solicitud a Guamar S.A. en los términos siguientes: (si tiene dudas puede consultar con el Delegado de Protección de Datos [dpo@guamar.es](mailto:dpo@guamar.es))

Actividad de tratamiento:

Área /Departamento: (\*)

Dirección

Trámite o actuación relacionada con la solicitud:

#### 4. TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Señale con una X el tipo de actuación que quiere realizar:

**Oposición:**

Solicita el cese de un determinado tratamiento de datos, que se encuentran en el Registro de Actividades (en caso de señalarlo), o en el Área/Departamento indicado (debe indicar el motivo de su oposición relacionado con su particular situación personal).

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

- El tratamiento se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
- El tratamiento se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable o un tercero.
- El tratamiento se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.
- El tratamiento se está realizando con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona.  
La solicitud deberá ser atendida en el plazo de un mes.

**Acreditados como situación personal para los tres primeros supuestos:**

#### 5. TIPO DE ACTUACIÓN QUE SOLICITA

Del afectado:

- DNI del interesado, pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente (sólo en caso de tramitación presencial)
- Situaciones de incapacidad o minoría de edad: los derechos podrán ejercitarse por su representante legal, siendo necesario acreditar tal condición (sólo en caso de tramitación presencial)
- Representante voluntario: deberá aportar su DNI o documento equivalente y la representación conferida por el afectado o interesado (sólo en caso de tramitación presencial)

Documentación justificativa del derecho que se ejerza en cada caso. Documentación acreditativa, en su caso de los motivos de oposición.

**Responsable: Guamar S.A., Calle Puerto, núm. 14, 3º, Málaga, C.P. 29.016, tlf. 952.22.23.96**

**Finalidad: Atender las solicitudes de las personas, en el ejercicio de los derechos que establece el Reglamento General de Protección de Datos**

**No están previstas las cesiones de datos salvo obligación legal, ni la transferencia de internacional de datos**

**Tratamos sus datos en virtud de su consentimiento, relación contractual y para el cumplimiento de obligaciones legales**

[www.guamar.es](http://www.guamar.es)

He sido informado de que en caso de no obtener satisfacción en el ejercicio de mis derechos, puedo acudir a la mediación del Delegado de Protección de datos o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos sita en: Calle Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid, [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

#### FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

## INSTRUCCIONES

- 1.- Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho. En caso de que se actúe a través de representación legal o voluntaria, deberá aportarse, además, D.N.I. y documento acreditativo de la representación del representante.
  - 2.- Este modelo se utilizará por el cese de un determinado tratamiento de datos.
  - 3.- Le pondremos en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos, para que pueda ayudarle en la tramitación de la presente petición y mediar en la correcta resolución de la misma.
  - 4.- Debera dirigirse directamente al Área o Departamento del que presume o tiene la certeza de que posee sus datos.
  - 5.- En los tres primeros supuestos, deberá acreditar motivos relacionados con su situación particular. En el cuarto supuesto no es necesario.
- Puede ampliar la información en nuestra web: [www.guamar.es](http://www.guamar.es) o al email: [dpo@guamar.es](mailto:dpo@guamar.es)