

## EXERCICIO DO DEREITO DE OPOSICIÓN AO TRATAMENTO

### 1. DATOS DA PERSOA INTERESADA

- Nome e apelidos: \_\_\_\_\_
- DNI / NIE / Pasaporte: \_\_\_\_\_
- Enderezo postal: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICACIÓN DA PERSOA OU ENTIDADE RESPONSABLE DO TRATAMENTO

- Entidade: ENTIDADE PÚBLICA EMPRESARIAL AUGAS DE AMES EPEL      CIF: Q1500458C
- Enderezo / Sede social: RUA DO AGRELO, 7 - 15220 - BERTAMIRANS (A CORUÑA)

### 3. SOLICITUDE

Mediante este escrito, **exerzo o meu dereito de oposición ao tratamento dos meus datos persoais**, conforme ao art. 21 do Regulamento (UE) 2016/679 (RGPD) e o art. 18 da Lei Orgánica 3/2018 (LOPDGDD).

- Opóñoome ao tratamento dos meus datos persoais por **motivos relacionados coa miña situación particular**.
- Solicito que **cesen as actividades do tratamento** levadas a cabo pola súa entidade, especialmente en relación con:

(Indica unha ou varias opcións se é o caso):

- Envío de comunicacións comerciais ou publicitarias.
- Elaboración de perfís.
- Cesión de datos a terceiros.
- Outra finalidade específica: \_\_\_\_\_

**Motivos da oposición (opcional pero recomendable):**

\_\_\_\_\_

### 4. DOCUMENTACIÓN ADXUNTA

- Copia do DNI / NIE / Pasaporte, para acreditar a miña identidade.
- Outra documentación relevante: \_\_\_\_\_

### 5. FORMA EN QUE DESEXA RECIBIR A INFORMACIÓN (Seleccione unha opción)

- Correo postal ó enderezo indicado.
- Correo electrónico ó enderezo indicado.

### 6. DATA E SINATURA

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

Sinatura,