



Formulario para el ejercicio del derecho de oposición

Petición de oposición de datos personales objeto de tratamiento incluidos en una bbdd

Datos del responsable de tratamiento	
<input type="checkbox"/>	Nombre: PREVISIÓN SANITARIA NACIONAL, PSN, MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA
<input type="checkbox"/>	Nombre: PSN ASESORAMIENTO Y GESTIÓN DEL RIESGO, S.A.U.
<input type="checkbox"/>	Nombre: PSN EDUCACIÓN Y FUTURO, S.A.U.
<input type="checkbox"/>	Nombre: PREVISIÓN SANITARIA NACIONAL SERVICIOS Y CONSULTORÍA, S.L.U.
<input type="checkbox"/>	Nombre: AMIC SEGUROS GENERALES, S.A.U.
<input type="checkbox"/>	Nombre: DOCTOR PÉREZ MATEOS, S.A.
<input type="checkbox"/>	Nombre: PREVISIÓN SANITARIA NACIONAL GESTIÓN, S.A.
Domicilio: C/ GÉNOVA, 26 - 28004 MADRID	

Datos del solicitante:			
Apellidos:			
Nombre:		N.I.F.:	
Domicilio:		Población:	
C.P.:	Provincia:	Teléfono/s:	/
E-Mail:			

En el caso de que el solicitante sea una persona distinta del titular de los datos, cumplimentar los siguientes datos:

Relación con el titular: _____

Datos del titular de los datos:			
Apellidos:			
Nombre:		N.I.F.:	
Domicilio:		Población:	
C.P.:	Provincia:	Teléfono/s:	/
E-Mail:			

Por medio del presente escrito procedo a ejercer el derecho de oposición, de conformidad con el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 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, y en consecuencia,

SOLICITA

El cese en el tratamiento o la oposición que se lleve al mismo en base al / los siguiente / es motivos:

- Me opongo al tratamiento de mis datos personales con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona.
- Me opongo al tratamiento de mis datos personales con fines de Comunicaciones comerciales por correo electrónico.

Me opongo al tratamiento de mis datos personales con fines de Comunicaciones comerciales por:

- Correo ordinario.
- Correo postal.
- Telefónico.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales:

En virtud del considerando 59, el Responsable de Tratamiento debe resolver sobre esta solicitud en el plazo máximo de un mes desde la recepción de la misma. Transcurrido este plazo, sin que de forma expresa se responda a la solicitud, podré solicitar la tutela de mis derechos en base a los artículos 77 y siguientes del RGPD relativo a Derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

N.I.F.:

Documentación que acompaña

Adjunto los siguientes documentos:

- Fotocopia de los D.N.I., pasaporte o documento análogo del solicitante.
- Justificante de titularidad bancaria.

- Autorización del titular en caso de que solicitante y titular sean distinta persona.
- Fotocopia del D.N.I del titular en caso de que el solicitante sea persona distinta
- Otros: _____