

SOL·LICITUD D'EXERCICI DEL DRET D'OPOSICIÓ

Dades del Responsable del tractament

Consorti Sanitari de Terrassa (CST)
Crta. Torrebonica, s/n.
08227 Terrassa
Barcelona

Dades del Sol·licitant *(persona major d'edat)*

Nom i cognoms _____
DNI/NIE *(cal adjuntar-ne una còpia)* _____
Adreça *(tipus de via, nom del carrer i número)* _____
Codi postal _____ Municipi _____

SOL·LICITO

L'oposició al tractament de les meves dades personals relacionats amb la meva situació personal*, pels motius que especifico a continuació, d'acord amb el que estableix l'article 21 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD):

*D'acord amb l'article 21.3 del RGPD Si l'oposició és a tractament amb finalitats de màrqueting directe, no cal invocar cap motiu relacionat amb la situació personal.

CST ha de respondre i notificar la vostra sol·licitud en el termini d'un mes des que la rebí, termini en què heu de rebre la informació sol·licitada o bé el motiu pel qual l'oposició no es considera procedent. Si CST considera que aquest termini s'ha d'ampliar, també us ha d'informar dels motius de la dilació i de les actuacions que s'han dut a terme per respondre la vostra sol·licitud.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'oposició, teniu dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets, d'acord amb l'article 16 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Lloc i data _____

Signatura