**MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE OPOSICIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre: Asociación FEEL

C.I.F: G88313978

Dirección del servicio ante el que se ejercita EL DERECHO DE PORTABILIDAD:

Apartado de Correos 36 Código Postal: 28120. Localidad: ALGETE. Provincia: Madrid

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./Dña. , con D.N.I. ,

mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza

nº , Localidad Provincia C.P.

Comunidad Autónoma , del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

EXPONGO,

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 .

Firma del interesado,