

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Denominación social: BIMIND IT, S.L.

Dirección: Plaça de Gal·la Placídia, 5, 08006, Barcelona

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/D^a _____, en su propio nombre y derecho, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en _____, n^o _____, Localidad _____, Provincia _____, CP _____, con DNI n^o _____, del que acompaña fotocopia.

O, en su caso,

D/D^a _____, con D.N.I. n^o _____, en nombre y representación de _____, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en _____, n^o _____, Localidad _____, Provincia _____, CP _____, con DNI n^o _____, del que acompaña fotocopia, cuya representación acredita mediante la documentación presentada y, tal efecto,

EXPONE

Que por la presente manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el artículo 21 del Reglamento 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:

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante: