

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

- **Nombre y apellidos:** _____
- **DNI / NIE / Pasaporte:** _____
- **Dirección postal:** _____
- **Correo electrónico:** _____
- **Teléfono de contacto:** _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA O ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Entidad:** ENTIDADE PÚBLICA EMPRESARIAL AUGAS DE AMES EPEL **CIF:** Q1500458C
- **Dirección / sede social:** RUA DO AGRELO, 7 - 15220 - BERTAMIRANS (A CORUÑA)

3. SOLICITUD

Mediante este escrito, **ejerczo mi derecho de oposición al tratamiento de mis datos personales**, conforme al art. 21 del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y el art. 18 de la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD).

- Me opongo al tratamiento de mis datos personales por **motivos relacionados con mi situación particular**.
- Solicito que **cesen las actividades de tratamiento** llevadas a cabo por su entidad, especialmente en relación con:

(Indica una o varias opciones si es el caso):

- Envío de comunicaciones comerciales o publicitarias.
- Elaboración de perfiles.
- Cesión de datos a terceros.
- Otra finalidad específica: _____

Motivos de la oposición (opcional pero recomendable):

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Copia del DNI / NIE / Pasaporte, para acreditar mi identidad.
- Otra documentación relevante: _____

5. FORMA EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN (Seleccione una opción)

- Correo postal a la dirección indicada
- Correo electrónico a la dirección indicada

6. FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma, _____