



Universidad
de Navarra

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

UNIVERSIDAD DE NAVARRA. Dirección ante el que se ejercita el derecho de oposición:
C/ Campus Universitario s/n; C.Postal: 31009; Localidad: Pamplona; Provincia: Navarra
País: España, NIF: R3168001J

A/A: DATA PROTECTION OFFICER (dpo@unav.es).

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... País.....con DNI o documento equivalente....., por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 23 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, y en consecuencia,

EXPONGO,

[(Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo)*]*

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 y conforme a la legislación vigente.

NOTA De conformidad con el artículo 12 del RGPD, cuando el responsable del tratamiento tenga dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar la información adicional necesaria para confirmar la identidad del interesado.

En.....a.....de.....de 20.....

Firma: