

EXERCICI DEL DRET D'OPOSICIÓ

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

Tortosa Salut, SL, amb NIF B-55587786, domicili a la plaça 1 d'Octubre 6 - 8, 43500 Tortosa i telèfon 977 58 82 00.

El responsable del tractament ha designat un delegat de protecció de dades amb el que es pot contactar a través de l'adreça electrònica dpd.clinicaterresebre@saluttortosa.cat.

DADES DEL SOL·LICITANT

Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili al carrer _____ núm. _____, Localitat _____ Província _____ C.P. _____ amb DNI. _____, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, manifesta el seu desig d'exercir el seu dret d'oposició, de conformitat amb l'article 21 del RGPD. *(La persona sol·licitant ha d'enumerar o exposar els motius fonamentats i legítims, amb relació a una concreta situació, pels quals s'oposa al tractament de les seves dades personals.)*

DADES DEL REPRESENTANT ¹

En / Na _____, major d'edat, amb domicili a _____ n° _____, pis _____, Localitat _____ Província _____ CP _____ amb DNI _____, del qual s'acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona dalt referenciada, segons s'acredita mitjançant documentació pertinent².

A fi d'acreditar els motius fonamentats i legítims per oposar-me al tractament apporto la documentació justificativa següent:

1 En el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat / minoria d'edat.

2 Resolució judicial o certificat del registre civil (per incapacitats) o llibre de família o certificat del registre civil (per menors). Escritura d'apoderament o autorització signada pel representat junt amb còpia del seu DNI.

En el termini d'un mes des de la recepció d'aquesta sol·licitud, s'ha de fer efectiva aquesta oposició, per la qual cosa sol·licito que me la comuniquen una vegada realitzada, o bé que m'indiquen el motiu pel qual el responsable del tractament considera que no és procedent.

PROTECCIÓ DE DADES

El responsable del tractament, d'acord amb el que disposa el Reglament General de Protecció de Dades, l'informa que les seves dades personals seran tractades amb la finalitat de tramitar la seva petició de dret d'oposició en base al compliment d'una obligació legal per al responsable del tractament establerta a l'article 21 del Reglament General de Protecció de Dades.

Les dades tractades per a tramitar la present sol·licitud seran conservades prenent en consideració els terminis de prescripcions de les infraccions molt greus tipificades en la normativa de protecció de dades i, atenint-nos a les màximes garanties.

Vostè és el responsable de la veracitat i correcció de les dades que ens lliura i té la facultat d'exercir els drets accés, rectificació, supressió, limitació al tractament, portabilitat i d'oposició de les seves dades d'acord allò que disposa la normativa en matèria de protecció de dades. Per a exercir-los, haurà de dirigir-se per escrit a Salut Tortosa, SL, com a responsable del tractament, a l'adreça Pl. 1 d'Octubre, 6 - 8, 43500 Tortosa, amb referència RGPD, adjuntant una fotocòpia del seu DNI o document equivalent que acrediti la seva identitat.

Si considera infringits els seus drets podrà presentar una reclamació davant *l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades* (www.apdcat.cat).

A....., a..... de..... de 20.....