

## Modelo de ejercicio del derecho de oposición

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: CLUB DEPORTIVO CB VILLA DE LEGANES con CIF: G87600169  
cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita el derecho de oposición: C/  
Getafe, 3, 1º, Código Postal 28912, Provincia de Leganés, Madrid.

### **DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D. / D<sup>a</sup>. ....., 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 oposición, de conformidad con  
lo previsto en el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante  
RGPD),

### **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.

En Madrid,

Firma del interesado,