

**Formulario de ejercicio del derecho de oposición**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS FRASQUITO ESPADA (AMFE), domiciliada a efectos de notificaciones en Calle Guadix, 3 de la localidad de Lucena Provincia de Córdoba CIF nº: B-14.516.728

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza..... nº..... Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... con D.N.I....., del que acompaño copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en los artículos 6.4, 17 y 30.4 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y en los artículos 34 y 35 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre , que la desarrolla 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.

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

Firmado: