

## Ejercicio del Derecho de Oposición

**C.I.F. A26430439**

D./Dña.

.....,  
mayor de edad, con domicilio .....,  
Código Postal ....., con DNI ....., del que acompaña fotocopia, por  
medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el **artículo 21 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.**

### EXPONE:

(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).

### SOLICITA:

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos, en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud.

En ....., a ..... de ..... de 2.0.....

En caso de duda, recomendamos contactar con su asesor del departamento de admisiones de UNIR para cualquier aclaración.