

SOLICITUD DERECHO DE OPOSICIÓN

En CANTOBLANCO UAM, a.....de.....de 20.....

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

Nombre: **NIMGENETICS GENOMICA Y MEDICINA S.L.**

CIF: B-85332138

Dirección de la Oficina de Acceso: C/ FARADAY, 7, PCM

Código Postal-Población: CANTOBLANCO UAM, 28049

Provincia: MADRID

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./Dña....., mayor de edad, domiciliado en....., con código postal....., de la localidad....., provincia de....., con D.N.I. número....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición de conformidad con el artículo 6.4 de la Ley Orgánica 15/1999, artículos 17, 34, 35, 36 del Real Decreto 1720/2007.

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)

SOLICITO

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

FIRMA DEL INTERESADO