

SOLICITUD DE OPOSICIÓN A LAS DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el **derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas con efectos jurídicos**

Razón Social: ODILO TID S.L.

CIF: B30856439

Dirección Postal: Avda. De Luxemburgo SN. Centro Empresarial Cartagena Plaza 6ª planta. 30353 Cartagena, Murcia, España

Teléfono: 968522352

Email de contacto: empresa@odilotid.es

Contacto con nuestro delegado de protección de datos o DPO: dpo@odilotid.es

DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza _____ nº __, localidad _____ Provincia _____ C.P. _____, con D.N.I. _____, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas con efectos jurídicos

, de conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679, 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 y en consecuencia,

(También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.)

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 se proceda a no ser objeto de decisiones automatizadas incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos sobre mi o me afecten significativamente.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo reglamentario que no procede practicar la solicitud cursada sobre mis datos personales, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela ante la Autoridad de Control competente.

En _____ a_ de_____ de_____

Firmado