



## Ejercicio del derecho de oposición

Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD)

*SR/A PRESIDENTE/A DEL INSTITUTO INSULAR DE  
ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA*

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

---

**NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:** Instituto de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife.

**Dirección de la Oficina/Servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión:** Calle Galcerán nº 10. C. Postal 38004. Localidad Santa Cruz de Tenerife. Provincia: Santa Cruz de Tenerife. Comunidad Autónoma: Canarias.

### DATOS DE LA PERSONA AFECTADA O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

---

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza \_\_\_\_\_, n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_ por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

### SOLICITA

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.

El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.

El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firmado:

Se le informa que el responsable del tratamiento es el Instituto de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife. Sus datos personales serán tratados con la finalidad tramitar su solicitud de ejercicio de derechos personales en coherencia con lo previsto en la normativa aplicable. La base legítima del tratamiento es, con carácter principal el cumplimiento de una obligación legal. En atención a los fines descritos, sus datos personales no serán comunicados a terceros en aquellos casos en que la legislación aplicable lo exija o lo permita. No se prevén transferencias internacionales de sus datos. Por último, se pone en su conocimiento que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, pudiendo solicitar la misma al responsable del tratamiento.