



### Derecho de Oposición

#### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO.

D. Manuel González Suárez, Director Gerente del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, con domicilio en la Avda. De las Fuerzas Armadas nº2 de la ciudad de Granada

#### DATOS DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la c/Pza. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_, provisto de D.N.I. nº \_\_\_\_\_, 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 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 \_\_\_\_\_

Firmado: