

dret d'oposició

Sr./Sra.: _____, amb DNI _____

I a l'efecte de notificació (opcional):

Amb adreça de correu electrònic _____

O

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ (ha de coincidir amb l'adreça de prestació dels serveis si la sol·licitud es fa per correu ordinari)

(empleneu-ho només en cas que actuï el representant legal)

Sr./Sra.: _____ DNI _____ (se n'adjunta còpia)

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ actuant en nom i representació de l'anterior en virtut de _____ (se n'adjunta còpia),

D'acord amb el que s'estableix en l'article 21 del Reglament General de Protecció de Dades, així com en la normativa aplicable en matèria de protecció de dades en l'àmbit nacional, desitjo oposar-me als tractaments següents de les meves dades personals que realitza Euskaltel

A _____ el dia ____ de ____ de _____

Signat,

****Les dades necessàries per a la formulació, l'exercici o la defensa de reclamacions seran emmagatzemades per Euskaltel fins a l'expiració dels terminis legals per a l'exercici d'aquestes reclamacions.**