

## DERECHO DE OPOSICIÓN EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

### DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, **del que se acompaña copia.**

### DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, **del que se acompaña copia.**

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas Carlos III (F.S.P.), con domicilio en C/ Melchor Fernández Almagro, 3 (28029) de Madrid. C.I.F./D.N.I.: G81972242.

De conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679, SOLICITO al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que proceda a cesar en el tratamiento de mis datos personales para fines de:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

En concreto, tenga Ud. en cuenta que puede solicitar que se cese en el tratamiento de sus datos personales con fines de mercadotecnia directa (publicidad comercial) y/o para la elaboración de perfiles.

<sup>1</sup> En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que le puede ser denegado su derecho de oposición, así como que se le podrá cobrar un canon razonable por los costes administrativos incurridos.

Que en caso de que se estime/deseestime cesar en el tratamiento de mis datos personales para los fines anteriormente citados, tal decisión me sea comunicada por \_\_\_\_\_ (elegir entre, correo postal, correo electrónico o presencialmente en el Centro).

Información para el interesado:

El cese en el tratamiento de los datos personales solicitado (oposición) deberá realizarse respetando la legislación vigente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_

D/Dña. \_\_\_\_\_ (interesado/representante)

---

**IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):**

- Si es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.
- Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas Carlos III (F.S.P.) y ello, con la finalidad de atender su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle de que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito en la siguiente dirección:

Melchor Fernández Almagro, 3 (28029) de Madrid. Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en el siguiente enlace de nuestra página web: <https://www.cnio.es/es/privacidad/index.asp>