**SOLICITUD DE OPOSICIÓN A LAS DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Dirección de la Oficina **Derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas con efectos jurídicos**:

Razón Social: Fundación Rafael Bernabeu, Obra Social

CIF: G54189782

Dirección: Avenida Albufereta, 31. 03016 Alicante, España

Email de contacto: fundacionrafaelbernabeu@institutobernabeu.com

**DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D. / Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,mayor de edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.º\_\_,Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código postal \_\_\_\_\_\_\_\_ con n.º de 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,