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

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el **derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas con efectos jurídicos**

Razón Social: Tres Tristes Tigres diseño comunicación y contenidos S.L.

CIF: B83747774

Dirección Postal: C/ Periodista Tirso Marín, 16, local 2A. 03540 Alicante

Teléfono:  965 29 58 86

Email de contacto: ttt@trestristestigres.com

DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....................................................................................., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza.........................................................................................n.º........, Localidad...........................................Provincia.................................... C.P................ con 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