

**EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN ANTE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RECIBOS
S.A. (GYAR)**

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____, Código Postal _____, con DNI _____, por medio del presente escrito solicita ejercer su derecho de oposición, de conformidad con con el artículo 21 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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.

En caso de ejercer los derechos en nombre de un tercero debido a la minoría de edad del interesado o bien por discapacidad declarada (sobre la que debe adjuntar copia), indicar el nombre del tercero interesado menor de edad o discapacitado y DNI:
_____.

SOLICITO:

1) La oposición al tratamiento de mis datos personales, y por tanto el cese del tratamiento de mis datos en el plazo de un mes, teniendo en consideración que:

(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).

2) Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la oposición solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

He sido informado de que GYAR tratará mis datos personales para atender la presente solicitud y de que puedo ejercer mis derechos de protección de datos a través del e-mail gyar.lopd@gyar.bbva.com.

En _____, a _____ de _____ de 2.0__.

Fdo.