MODELO PARA EJERCER EL DERECHO DE OPOSICIÓN FRENTE A DECISIONES INDIVIDUALES AUTOMATIZADAS EN EL REGLAMENTO EUROPEO DE PROTECCIÓN DE DATOS:

En....., a..... de..... de 20...

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

FEDERACIÓN GUIPUZCOANA DE AJEDREZ, con NIF G20156378, domicilio en Paseo Anoeta 5, Departamento 11, 20014 Donostia-San Sebastián, e-mail de contacto: xake@fgajedrez.org, e-mail del Delegado de Protección de Datos: dpd@fgajedrez.org.

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:

D./D.ª ....., mayor de edad, con domicilio en la C/....., n.º....., Localidad....., Provincia....., CP....., con DNI....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y en consecuencia,

EXPONGO:

1. Se me informe acerca de los criterios de valoración, así como se describa la aplicación que se emplea en los tratamientos automatizados destinados para analizar o predecir aspectos relacionados con mi rendimiento en el trabajo, lo cual tiene claras consecuencias jurídicas para mí.

2. A la vista de lo anterior, exijo que el responsable adopte las medidas adecuadas para salvaguardar mis derechos y libertades e intereses legítimos como mínimo el derecho a obtener intervención humana, a expresar mi punto de vista y a impugnar la decisión.

Por ello, procedo a impugnar la valoración obtenida, revocando además mi consentimiento, por los siguientes motivos: (.....)

3. Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición frente a decisiones individuales automatizadas en los términos anteriormente expuestos. Si la solicitud del derecho fuese estimada, solicito que se remita la información de forma electrónica sin dilación indebida y en cualquier caso en el plazo de un mes desde la recepción de la solicitud.

4. Si el responsable del tratamiento no da cumplida respuesta a mi derecho de oposición, deberá informarme sin dilación, y a más tardar transcurrido un mes de la recepción de la solicitud, de las razones de su no actuación y de la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos y de ejercitar acciones judiciales procedentes.

Por todo ello,

SOLICITO:

Que sea atendido mi ejercicio de derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos y dentro de los plazos legalmente establecidos.

Firma del solicitante.