

ETIQUETA  
 DEL  
 PACIENTE

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**  
**DERECHO DE OPOSICION DE LOS PACIENTES**

**DATOS DEL FICHERO (ante el que se ejercita el derecho)**

Fichero	PACIENTES				
Responsable	CLÍNICA V. SAN SEBASTIÁN, S.A.				
Calle	RAFAELA IBARRA	Nro.	25		
Localidad	BILBAO	Provincia	BIZKAIA	Cód. Postal	48014

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos					
Nombre		D.N.I.			
Calle			Nro.		Piso
Localidad		Provincia		Cód. Postal	
Telefono			Correo electrónico		

**Datos del representante legal (en el supuesto de menor de edad o incapacitado)**

Apellidos					
Nombre		D.N.I.			

**Deseo ejercer mi derecho de oposición**, de conformidad a lo argumentado a continuación y con lo establecido en el artículo 34 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

**Descripción de los datos personales que se están tratando de manera inadecuada**

**Por qué es inadecuado el tratamiento**

**Documentación que acompaño para acreditar mi argumentación**

**Solicito que se acceda a mi derecho de oposición** en los términos anteriormente expuestos.

Bilbao, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.:

### **Instrucciones para la cumplimentación del formulario y documentación a aportar junto al escrito**

- Son necesarios el nombre, apellidos y la fotocopia de DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho.
- En el supuesto de que el interesado sea menor o esté incapacitado, los datos anteriores referidos al representante legal también son necesarios, debiéndose además en este caso presentar un documento acreditativo auténtico de la representación legal.
- Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado.
- En el caso de que se trate **motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal**, es necesaria la aportación de **copias de documentos que lo acrediten** al responsable del fichero.

### **Requisitos del procedimiento para el que ejercita el derecho**

- Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión del escrito, mediante sello de entrada en el registro de la administración requerida, o del resguardo del envío por correo certificado.

### **Requisitos del procedimiento para el responsable del fichero**

- El responsable deberá responder al solicitante en el **plazo máximo de 10 días**, a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.
- Transcurrido este plazo sin que de forma expresa se conteste a la petición de oposición, ésta se entenderá denegada.
- Si la solicitud del derecho de oposición fuese estimada, el responsable **deberá excluir el tratamiento o tratamientos a que se refiera en el plazo de diez días** a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.
- La exclusión del tratamiento de datos es **gratuita**.