

## EJERCICIO DEL DERECHO DE A LA LIMITACION DEL TRATAMIENTO

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre / razón social: ..... Dirección de la  
Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: C/Plaza nº .....  
C.Postal..... Localidad .....Provincia.....

### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.

D./ D<sup>a</sup>. .....  
mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza  
..... nº....., Localidad  
..... Provincia..... C.P. ....  
Comunidad Autónoma ..... con D.N.I.....  
con correo electrónico..... por medio del presente escrito ejerce el  
derecho de limitación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del  
Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

### SOLICITO

Que se limite el tratamiento de mis datos personales, teniendo en  
consideración:

Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.

Que el responsable ya no necesita mis datos personales para los fines  
para los cuales fueron recabados, pero los necesito para la formulación,  
ejercicio o defensa de mis reclamaciones.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el  
plazo de un mes y que se comunique esta limitación a cada uno de los  
destinatarios que ese responsable del tratamiento haya comunicado mis datos  
personales.

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

Firmado: