

2.8. MODELO_EJERCICIO_LIMITACIÓN_GENERAL

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO
Nombre/ Razón Social: y dirección postal y/o correo electrónico ante el que se ejercita el derecho de limitación en el tratamiento de mis datos personales: C/Plaza
DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL
D./ Dª, mayor de edad, con D.N.I, del que acompaña copia, con domicilio en la C/Plaza, Localidad,
Provincia
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 este responsable del tratamiento haya comunicado mis datos personales.
Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 del RGPD.
En de de 20
Firmado,