

## EJERCICIO DEL DERECHO DE LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: .....  
mayor de edad, con domicilio en .....  
C.P. .... , Población..... Provincia .....  
correo electrónico ..... con D.N.I. ....  
del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos.

### SOLICITO

- 1- Que se proceda a la limitación del tratamiento de mis datos de carácter personal en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud. En todo caso la limitación del tratamiento comportará que **procedo a retirar el consentimiento** para el tratamiento de mis datos.
- 2- Que se proceda a la limitación de los siguientes datos personales

### ENUMERACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES, TODOS O SÓLO EN PARTE

.....  
.....  
.....  
.....

En base a los siguientes motivos:

### ENUMERACIÓN Y EXPOSICIÓN DE MOTIVOS FUNDAMENTADOS Y LEGITIMOS

.....  
.....  
.....  
.....

- 3- Que se me comunique el resultado de esta solicitud mediante:

- Correo electrónico (indicar si la dirección fuera diferente):
- Correo postal (indicar si la dirección fuera diferente):

**Fecha y lugar:**.....

Fdo: El titular de los datos

Fdo: Su representante legal  
(Indicar nombre, apellidos y NIF)