

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)