

**Derecho de limitación del tratamiento**

D/ Dña: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

(rellenar sólo en caso de que actúe el representante legal)

D/ Dña: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ (copia adjunta)

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

actuando en nombre y representación del anterior en virtud de

\_\_\_\_\_, (se adjunta copia)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del Reglamento General de Protección de Datos, así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, deseo que se proceda a la limitación del tratamiento de mis datos personales debido a una de las siguientes razones (marcar con una X el cuadro que corresponda):

- Impugno la exactitud de los datos personales, durante un plazo que permita a la Sociedad verificar la exactitud de los mismos
- El tratamiento que realiza es ilícito, pero me opongo a la supresión de los datos personales, solicitando en su lugar la limitación de su uso para las siguientes finalidades \_\_\_\_\_
- La Sociedad ya no necesita mis datos personales para los fines del tratamiento, pero yo los necesito para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
- Me he opuesto al tratamiento de mis datos personales y, en consecuencia, mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los míos, solicito que se limite el siguiente tratamiento de mis datos \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado,