Modelo de ejercicio de derecho de limitación del tratamiento

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- Nombre/ razón social del Responsable del tratamiento:

  _____

- C.I.F. _____

- Dirección de la oficina/ servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso:

  _____

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / Dª. ....., con D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil 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 Madrid, a 07 de marzo de 2022

Firma del interesado,