

Modelo de ejercicio de derecho de limitación del tratamiento

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: con
C.I.F..... cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se ejercita
el derecho de limitación del tratamiento: C /
Plaza....., nº....., Código Postal,
Localidad....., Provincia de, Comunidad
Autónoma.....

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., 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 _____

Firma del interesado,