



Catalunya

Sol·licitud de dret de limitació del tractament

DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

Nom o raó social: _____

Adreça: _____ Codi

postal: _____ Localitat: _____ Província:

DADES DE LA PERSONA AFECTADA

Sr./Sra. _____, major d'edat,
amb domicili al carrer _____,
codi postal _____, amb DNI _____, del qual acompanyo
fotocòpia, per mitjà d'aquest escrit sol·licito exercir el meu dret de limitació, de
conformitat amb l'article 18 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i
del Consell, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de
dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades.

SOL·LICITO:

Que es limiti el tractament de les meves dades personals, tenint en consideració:

- Que el tractament és il·lícit i que m'oposo a la seva supressió.
- Que el responsable ja no necessita les meves dades personals per a les finalitats per a les quals van ser recollides, però les necessito per a la formulació, l'exercici o la defensa de les meves reclamacions.

Que la meva sol·licitud sigui atesa en els termes exposats anteriorment en el termini d'un mes i que es comuniqui aquesta limitació a cadascuna de les persones destinatàries a les quals aquest responsable del tractament hagi comunicat les meves dades personals.

_____, _____ de/d' _____ de 20__

Signat:

Procediment per a l'exercici i l'atenció de drets ARSOPL