

## **EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

### **DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. .... Comunidad Autónoma ..... con D.N.I....., con correo electrónico....., por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

### **SOLICITO**

Que se limite el tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración:

Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.

Que el responsable ya no necesita mis datos personales para los fines para los cuales fueron recabados, pero los necesito para la formulación, ejercicio o defensa de mis reclamaciones.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes, y que se comunique esta limitación a cada uno de los destinatarios que ese responsable del tratamiento haya comunicado mis datos personales.

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado:

### **LE ROGAMOS QUE PARA EJERCER SU DERECHO SIGA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES**

Imprima el documento, rellénelo, fírmelo y mándelo o bien escaneado por correo electrónico a: [dptocalidadlopd@fundacionafim.org](mailto:dptocalidadlopd@fundacionafim.org) o bien por correo postal a: Fundación AFIM (A/A Dpto. Calidad/LOPD) Ctra. De la Coruña Km. 18.200, Ed-D, 1ª Planta, 28231 Las Rozas (Madrid), junto con una fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad del solicitante. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

\*Le informamos de que, si su solicitud no ha sido atendida en el plazo establecido por la Ley o la respuesta considera que no ha sido la adecuada, puede interponer una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos.