

ANEXO XIX. MODELO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

Apellidos y Nombre *		N.I.F. (letra obligatoria)*
Apellidos y Nombre del Representante (Adjuntar acreditación documental)		N.I.F.
Dirección de respuesta (domicilio o correo electrónico) *		Código Postal*
Municipio*	Provincia*	Teléfono*
Unidad, Centro u Organismo ante el que se ejerce el derecho		

De conformidad con lo previsto en la normativa vigente, tanto española como europea, en materia de protección de datos.

SOLICITO,

Que se proceda, dentro de los plazos previstos por la normativa vigente, a limitar el tratamiento de mis datos personales ya que:

- Mis datos no son exactos e impugno la exactitud de los mismos.
- El tratamiento es ilícito y me opongo a la supresión de los datos.
- Los datos ya no son necesarios para los fines para los que fueron recabados, si bien, son necesarios para formular, ejercer o defender reclamaciones.
- Me he opuesto al tratamiento, mientras se verifica si mis motivos son legítimos.

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

.....

¹

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

Firmado.

¹ Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito.