

Nombre / Razón Social:.....
Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso.....
..... C.I.F./D.N.I.:.....

D./Da....., mayor de
edad, con domicilio en la C/Plaza..... n°.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito
ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del
Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 y, en consecuencia,

1. 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.
2. 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: