

# SOLICITUD DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE MIS DATOS

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el **derecho de limitación**:

Razón Social: ODILO TID S.L.

CIF: B30856439

Dirección Postal: Avda. De Luxemburgo SN. Centro Empresarial Cartagena Plaza 6ª planta. 30353

Cartagena, Murcia, España

Teléfono: 968522352

Email de contacto: empresa@odilotid.es

Contacto con nuestro delegado de protección de datos o DPO: dpo@odilotid.es

## DATOS DEL AFECTADO O INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_,

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ con

D.N.I. \_\_\_\_\_, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y en consecuencia,

*(También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.)*

## SOLICITA,

Que se proceda a limitar el tratamiento de mis datos personales en base a

1. La impugnación de la exactitud de mis datos personales durante el plazo que permita al responsable verificar la exactitud de los mismos.
2. Por considerar que el tratamiento es ilícito, pero me opongo a la supresión de mis datos
3. Porque, aunque ya no sean necesarios para el responsable son necesarios para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
4. Porque habiendo solicitado la oposición al tratamiento de mis datos en virtud del art. 21 apartado 1 solicito su limitación hasta que se verifique si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los míos propios como interesado.

*Elegir la que proceda en cada caso eliminando el resto y añadiendo cualquier otra consideración*

Acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice sin dilación indebida y como máximo en el plazo reglamentario de 30 días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la cancelación practicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo reglamentario que no procede acceder a practicar total o parcialmente las supresiones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela ante la Autoridad de Control competente.

Que si los datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el principio de exactitud a que se refiere el artículo 5 letra c del reglamento (UE) 2016/679.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado