# EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Identidad | AVANT CEM, S.L. |
| CIF/NIF | B54458666 |
| Dirección postal | Pza. Tenor Cortis nº 2 03700 Denia, Alicante, España |
| Teléfono | 634 403 154 |
| Correo electrónico | info@avantcem.com |

# AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dª……………………………………………………………………………………………………………, mayor de edad, con

domicilio en ................................................................................................................................... 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 relativos a:

 Datos bancarios

 Correo electrónico

 Recepción de publicidad vía correo electrónico

 Datos relativos a mi imagen

 Datos relativos a la salud

 Otros (especificar):

Teniendo en cuenta que la limitación proviene de alguna de las circunstancias siguientes:

 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:**

**GUÍA PARA EL USO DE LOS FORMULARIO EN EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 DE PROTECCIÓN DE DATOS**

* **DERECHO DE LIMITACIÓN**
1. Este modelo se utilizará por el afectado que desee solicitar al responsable que limite el tratamiento de sus datos personales cuando proceda alguna de las siguientes situaciones:

- El tratamiento de sus datos personales es ilícito y el afectado se oponga a la supresión de sus datos personales;

-El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero el afectado los necesita para la formulación, el ejercicio o defensa de sus reclamaciones.

1. Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.
2. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.