



EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: Ayuntamiento de BOLLULLOS DE LA MITACIÓN

CIF: P4101600G

PLAZA NTRA SEÑORA DE CUATROVITAS, 1, 41110 BOLLULLOS DE LA MITACIÓN, SEVILLA

dpd@bollullosm.com

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a. _____, mayor de edad, con domicilio

en la C/Plaza _____, nº _____,

Localidad _____, Provincia _____,

C.P. _____, Comunidad Autónoma _____, con

D.N.I. _____, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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 el artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y en consecuencia:

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:



INSTRUCCIONES

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.