



EJERCICIO DE DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: Comunidad de Propietarios del C. C. El Boulevard de Vitoria-Gasteiz
Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho a la limitación del tratamiento de los datos

C.I.F./D.N.I. H-01357698

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P.

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el **artículo 18 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de mis datos personales, que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo de un mes, que no procede acceder a practicar total o parcialmente las limitaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos.

Que, si los datos limitados hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del tratamiento la limitación practicada, con el fin de que también éste proceda a hacer las limitaciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere la mencionada normativa.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado