



dokusare.com

Gestión documental

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE
LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

2022©Pilar Ramírez Amurrio para Dokusare.com



FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO:

En cumplimiento con 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 la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que sus datos personales son recogidos con el fin de llevar a cabo la acción que nos solicita: ejercer el **derecho de LIMITACIÓN AL TRATAMIENTO de sus datos personales** usados en esta organización.

Responsable	Pilar Ramírez Amurrio.(dokusare.com). C/Nicolás Alcorta, 2. Bilbao 48003. info@dokusare.com. NIF: R 30651112
Finalidad	Ejercicio del derecho de limitación al tratamiento
Legitimación	A petición de la propia persona interesada
Destinatarios	No se ceden ni comparten datos sin consentimiento de las personas interesadas, excepto con AAPP obligadas.
Caducidad	Mientras exista necesidad para cumplir obligaciones legales.

Finalidad

Los datos personales que nos envía serán tratados para gestionar nuestra base de datos de Solicitudes de limitación al tratamiento.

Se ceden a las AAPP obligatorias



Derechos

Ejerce usted su derecho ante ----- o en la dirección de correo electrónico: _____, adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Por cuestiones legales se conservan todos los datos mientras sea obligatorio para ejercer derechos legales. Así mismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.

Nombre

Apellidos

Dirección completa

Mail de contacto

DNI

Teléfono de contacto

Solicita

Que se limite el tratamiento porque:

Por favor escoja una de las siguientes opciones

El tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.

El responsable ya no necesita mis datos personales para el fin para el cual fueron recabados, pero yo si los necesito para ejercer mis derechos.



Se pide, así mismo, que esta petición sea comunicada a todos los Responsables de Tratamiento a los que esta organización los haya podido comunicar.

Declaro que he recibido información conveniente del tratamiento que recibirán mis datos personales y consiento expresamente su tratamiento, cesiones y transferencias, en los términos indicados en el presente documento,

Acepto

a de de 2.0