

SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: **SERDOC S.L.**

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de limitación del tratamiento:
C/ COBRE N 11 NAVE 4 C.P. 28915 LEGANES, MADRID

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....., con correo electrónico..... por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

SOLICITA

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.

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

Firmado: