

DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en C/
_____, n.º. _____, C.P. _____, Localidad _____,
Provincia _____, Comunidad Autónoma _____, correo
electrónico _____, con D.N.I. _____, **del que se acompaña
copia.**

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D./Dña. _____, mayor de edad, con domicilio en C/
_____, n.º. _____, C.P. _____, Localidad _____,
Provincia _____, Comunidad Autónoma _____, correo
electrónico _____, con D.N.I. _____, **del que se acompaña
copia.**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: _____, con domicilio en C/
_____, n.º _____, C.P. _____, Localidad
_____, Provincia _____, Comunidad Autónoma _____,
C.I.F./D.N.I. _____.

De conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679, **SOLICITO** al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que acuerde limitar el tratamiento de mis datos personales debido a que (*marcar una o varias de las siguientes casillas en su caso*)¹:

Los datos personales de los que dispone el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO son inexactos.

El tratamiento de los datos personales por parte del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO resulta ilícito.

¹ En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que le puede ser denegado su derecho a la limitación del tratamiento, así como que se le podrá cobrar un canon razonable por los costes administrativos incurridos.

El interesado quiere conservar los datos personales para el ejercicio de acciones en su nombre.

El interesado se ha opuesto al tratamiento de los datos personales por parte del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO con fines de elaboración de perfiles.

Que en caso de que se estime/desestime la limitación del tratamiento de mis datos personales, tal decisión me sea comunicada por _____ (recogida presencial/medio electrónico).

Información para el interesado:

- En caso de que el tratamiento de datos personales se haya limitado, sus datos solo podrán ser objeto de tratamiento, con excepción de su conservación, previo su consentimiento o para la formulación el ejercicio o la defensa de reclamaciones, o en su caso con miras a la protección de los derechos de otra persona física o jurídica o por razones de interés público importante.
- En caso de que se levantara la limitación del tratamiento sobre sus datos, será informado con carácter previo.

En _____, a ___ de _____ de _____.

Fdo. _____

D/Dña. _____ (interesado/representante)

IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):

- Si es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.
- Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de NIMGENETICS GENÓMICA Y MEDICINA, S.L., con la finalidad de atender su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle de que su información personal no será comunicada a ningún destinatario, salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito. Para el ejercicio de estos derechos, así como si desea conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar nuestra Política de Privacidad y Protección de datos a través del siguiente enlace <https://www.nimgenetics.com/politica-de-privacidad/> .