

## EXERCICI DEL DRET A LA LIMITACIÓ DEL TRACTAMENT

### DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT.

Nom / razón social: \_\_\_\_\_ Direcció de l'Oficina / Servici davant  
el qual s'exercita el dret de limitació: Carrer/Plaça \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ C.Postal  
Localitat \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ Comunidad Autònoma \_\_\_\_\_

### DADES DE L'AFECTAT O REPRESENTANT LEGAL.

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, major d'edat, amb  
domicili en el Carrer/Plaça \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_,  
Localitat \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Comunitat Autònoma \_\_\_\_\_ amb D.N.I. \_\_\_\_\_, amb correu  
electrònic \_\_\_\_\_, per mitjà del present escrit exercix el dret  
de limitació, de conformitat amb el que es preveu en l'article 18 del Reglament UE 2016/679,  
General de Protecció de Dades (RGPD).

### SOL·LICITE

Que es limite el tractament de les meues dades personals, tenint en consideració:

Que el tractament és il·lícit i m'opose a la seua supressió.

Que el responsable ja no necessita les meues dades personals per als fins per als quals  
van ser recaptats, però els necessite per a la formulació, exercici o defensa de les  
meues reclamacions.

Que siga atesa la meua sol·licitud en els termes anteriorment exposats en el termini d'un mes, i  
que es comuniqui esta limitació a cadascun dels destinataris que eixe responsable del  
tractament haja comunicat les meues dades personals.

Es recomana que acompanye al present formulari un escrit en el qual expose de manera detallada totes les dades que permeten identificar l'objecte de la seua pretensió.
--

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signat.

**SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN D'ALACANT**

Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines Generals:  
Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E