



EJERCICIO DE DERECHO A LA LIMITACION DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: Colegio Oficial de la Arquitectura Técnica de Pontevedra.

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de acceso: Plaza de Portugal, 2 bajo – 36201 Vigo - Pontevedra.

NIF: Q3675003B

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 acceso, 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 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.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firmado: _____