



EJERCICIO DERECHO DE LIMITACIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO															
Relativ	vo al trata	miento:												(1)	
Direcciór									(2)						
Calle de Guzmán el Bueno, 110. CP. 28003 (Madrid)															
DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL															
Apellidos:		Nombre:													
DNI/NIE:								ha de na		nto:					
Domicilio (cal		ı	Pobla	ción:											
Provincia:			C	CP:		Correo-e:									
Por medio del presente escrito, ejerce su DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO , de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos y del artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, así como de la Directiva (UE) 2016/680 y del artículo 23 de la Ley Orgánica 7/2021 de Protección de Datos para fines de prevención, detección, investigación y enjuiciamiento de infracciones penales y de ejecución de sanciones penales.															
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															
								,							
 Manifiesto mi oposición expresa a que por parte del Responsable del Tratamiento, se recaben de otras administraciones los documentos obrantes en las mismas que sean necesarios para el trámite solicitado, de acuerdo a lo señalado en el art. 28.2 de la ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común, comprometiéndome a aportarlos por mí mismo. Deseo recibir la contestación por (marque sólo una): ☐ correo postal / ☐ sede electrónica de la Guardia Civil 															
En:						е	l día:		de			de			
	Fdo:					'				,	(4)			(3)	
											(·)				

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Los datos personales facilitados en la presente solicitud serán incorporados al tratamiento AL QUE DIRIGE SU RECLAMACIÓN, pudiendo obtener más información sobre el mismo y la forma de ejercitar sus derechos en la dirección web: https://web.guardiacivil.es/es/tramites/proteccion_datos/

INSTRUCCIONES:

- (1): Nombre del tratamiento sobre el que quiere ejercitarse el derecho
- (2): Responsable del tratamiento sobre el que se quiere ejercitar el derecho
- (3): Firma del interesado
- (4): Nombre y apellidos del interesado
- 1. El presente documento **podrá cursarse a través de cualquiera de las dependencias de la Guardia Civil,** donde, por parte del funcionario que la reciba se comprobará la identidad del solicitante. Asimismo, se podrá presentar en cualquiera de los Registros de las Administraciones Públicas.
- 2. También podrá tramitar su solicitud a través de la Sede Electrónica de la Guardia Civil (https://sede.guardiacivil.gob.es) o del Registro Electrónico Común.
- 3. En caso de que se actúe a través de representación legal, deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante, incluyendo justificante de haber sido registrado en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA), o de su otorgamiento apud acta ante el funcionario del Registro Electrónico Común.
- **4.** El derecho de acceso **no podrá llevarse a cabo en intervalos inferiores a 6 meses,** salvo interés legítimo debidamente justificado.