**EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

Nombre / razón social: Ayuntamiento de TORO

CIF: P4924400G

PLAZA MAYOR, 1, 49800 TORO (ZAMORA)

secretaria@toroayto.es

980108100

**DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Dª. , mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza , nº , Localidad , Provincia , C.P. , Comunidad Autónoma ,con D.N.I , del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y el artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y en consecuencia:

**SOLICITO**

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:

**INSTRUCCIONES**

Será necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.