



## EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

ASOCIACIÓN DE HEMOFILIA EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE (AHETE).

CIF: G-38290698.

Dirección: Camino del Hierro, 120 Viviendas, Bloque 1, Locales 1 y 3, 38009, Santa Cruz de Tenerife, España.

Teléfonos: (34) 922.649.654 / 695.145.553 / 622.326.998.

Correo Electrónico: [info@hemofiliatenerife.org](mailto:info@hemofiliatenerife.org).

### **DATOS DEL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS (DPD).**

AFONSO & GONZÁLEZ ASESORES, S.L.

Teléfono de Contacto: +34 922.222.930.

Correo Electrónico: [dpd@aygasesores.net](mailto:dpd@aygasesores.net).

### **DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL.**

D/D<sup>a</sup> .....

DNI: ....., con domicilio en .....

.....

y correo electrónico .....

Por medio del presente escrito ejerce el derecho a la limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en la normativa de protección de datos [artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (RGPD) y artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD)].

### **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 del Tratamiento 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 el Responsable del Tratamiento haya comunicado mis datos personales.

En ....., a ..... de ..... de 202....

Firmado:

### **INSTRUCCIONES**

1. Este modelo se utilizará por el afectado que dese solicitar al responsable que limite el tratamiento de sus datos personales cuando proceda alguna de las siguientes situaciones:
  - a. El tratamiento de sus datos personales es ilícito y el afectado se oponga a la supresión de sus datos personales;
  - b. El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero el afectado los necesita para la formulación, ejercicio o defensa de sus reclamaciones
2. Será necesario aportar fotocopia del DNI 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.
3. La Agencia Española de Protección de Datos no dispone de sus datos personales y sólo puede facilitar los datos de contacto de los Delegados de Protección de Datos de las entidades obligadas a designar uno que hubieren comunicado su nombramiento a la Agencia. También puede facilitar estos datos de contacto respecto a aquellas entidades que hayan designado un Delegado de forma voluntaria y lo hayan comunicado.
4. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza de que posee sus datos.
5. Para que la Agencia Española de Protección de Datos pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho a la limitación del tratamiento en el plazo máximo de un mes, y aporte alguno de los siguientes documentos:
  - a. la negativa del responsable del tratamiento a la limitación del tratamiento de los datos solicitados.
  - b. copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de limitación del tratamiento.
  - c. copia del modelo de solicitud de limitación del tratamiento sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
  - d. cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.