

FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN AL TRATAMIENTO

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: **ASOCIACION BENEFICA DE EMPLEADOS DEL BANCO DE ESPAÑA (A.B.E.B.E)**

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de limitación al tratamiento:
C/ Alcalá nº 48. Código Postal: 28014. Provincia: Madrid (España). C.I.F.: G28231553

Delegado de Protección de Datos: **correo@abebe.es**

Correo electrónico: **correo@abebe.es**

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la Calle/Plaza..... nº.... Localidad..... Provincia..... C.P..... Comunidad Autónoma..... con D.N.I., del que acompaño copia, y correo electrónico, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y la libre circulación de estos datos, y, en consecuencia,

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, en el plazo de un mes (30 días naturales) desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación del tratamiento practicada. Dicha limitación obedece a: (rodéese con un círculo lo que proceda)

- a) Impugnación de la exactitud de los datos personales.
- b) Por oponerme a la supresión mis datos personales al haber un tratamiento ilícito.
- c) Aun cuando la entidad tenga prevista la supresión de mis datos por no necesitarlos para las finalidades para los que fueron recogidos, los necesito para la formulación, el ejercicio o la defensa de las reclamaciones.
- d) En tanto verifiquen la solicitud de oposición del tratamiento que he efectuado.

Quedo informado que durante el tiempo que dure la limitación del tratamiento, A.B.E.B.E. solo podrá tratar mis datos, más allá de la conservación, si:

1. Disponen de mi consentimiento para levantar la limitación.
2. Para proteger los derechos de otra persona física o jurídica.
3. Por razones de interés público.

En.....a.....de.....de 20.....

Firmado:

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL MODELO RELACIONADOS CON EL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

1. El interesado podrá usar este modelo cuando desee limitar el tratamiento de sus datos, por motivos relacionados con las situaciones que se enumeran en los apartados a) a d)
2. Debido al carácter personalísimo de los datos de carácter personal es necesario aportar fotocopia del D.N.I. o documento equivalente que pruebe la identidad del interesado y sea considerado válido en derecho de modo que **A.B.E.B.E.** pueda constatarla. También puede ejercitarse a través de representante legal en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI del interesado y documento acreditativo de la representación.
3. Sin perjuicio del ejercicio del derecho de limitación del tratamiento, a tenor del Art. 18 del Reglamento, los datos de carácter personal deberán ser conservados durante los plazos previstos en las disposiciones legales aplicables o, en su caso, en las relaciones contractuales entre **A.B.E.B.E.** y el interesado.