

EJERCICIO DE DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

- * Denominación social: María Sonia Soria Toribio (en adelante SANTERÍA Y TAROT)
- * Domicilio social: Calle Marques de Lerma nº 21 – 45004 Toledo, Apartado de correos 500
- * DNI: 18046533C

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./D^amayor de edad, con domicilio
en la calle/plaza nº

Localidad..... Provincia..... C.P.....

Comunidad Autónoma..... Con DNI.....

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 general de protección
de datos (en adelante RGPD),

SOLICITA:

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso solicitar la tutela de la agencia española de protección de datos, al amparo del artículo 18 de la RGPD.

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

Firma del interesado