

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACION

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS MIGUEL HERNÁNDEZ domiciliada en CALLE PAÍS VALENCIANO S/N de ORIHUELA, con CIF G53415816. Delegada de Protección de Datos M^a Magdalena Ruiz Campillo ✉ malenaruiz@alianzaabogados.es

DATOS DEL INTERESADO

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en de la localidad provincia de con D.N.I, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

(en el caso de que el interesado se encuentre en situación de incapacidad o menores de 14 años)

D/ D^a mayor de edad, con domicilio en de la localidad provincia de con D.N.I, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, en nombre y representación de la persona arriba referenciada, según se acredita con el poder adjunto.

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 el responsable del tratamiento haya comunicado mis datos personales

En, a 6 de octubre de 2022

Fdo.