

**ANEXO
XV - F****EJERCICIO DEL DERECHO
DE LIMITACIÓN****DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

TECNOSORMA INNOVACIONES Y DESARROLLO S.L.
 POLIG. IND. LOS PRADOS, PARCELAS 1-8/1-9/1-10
 30530 - CIEZA (MURCIA).

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a. _____ mayor de edad, con domicilio en
 la C / Plaza _____ C.P. _____ Localidad
 _____ Prov. _____ con D.N.I. _____ con correo electrónico
 _____ por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad
 con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento UE 2016 / 679, General de Protección de Datos (RGPD).

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
 comuniquen esta limitación a cada uno de los destinatarios que ese responsable del tratamiento haya
 comunicado mis datos personales.

En CIEZA, a ____ de _____ de 20____.

Firmado: