


DIPUTACIÓN DE CÁCERES

ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN

| DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión Tributaria | | | | | | |
| Álvaro López Núñez, S/N, 10071 Cáceres | | | | | | |
| dpd@oargt.dip-caceres.es | | | | | | |
| 927 248 787 | | | | | | |
| DATOS DEL AFECTADO | | | | | | |
| N.I.F. / C.I.F. | | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Domicilio Fiscal (Tipo y nombre vía pública) | | | | Núm. | Esc. | Piso |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Pta. | Código Postal | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio/Provincia | | | Teléfono | | Correo electrónico | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | |
| N.I.F. / C.I.F. | | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Domicilio Fiscal (Tipo y nombre vía pública) | | | | Núm. | Esc. | Piso |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Pta. | Código postal | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio / Provincia | | | Teléfono | | Correo electrónico | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| EXPOSICIÓN DE LOS MOTIVOS | | | | | | |
| <p>Por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y el artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y en consecuencia:</p> | | | | | | |
| SOLICITA | | | | | | |
| <p>Que se limite el tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración:</p> <p><input type="checkbox"/> Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p>Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes), y que se comunique esta limitación a cada uno de los destinatarios que ese responsable del tratamiento haya comunicado mis datos personales</p> | | | | | | |

 En , a de de

 Fdo. D./Dña:



INSTRUCCIONES

1. Este modelo se utilizará por el afectado que desee solicitar al responsable que limite el tratamiento de sus datos personales cuando proceda alguna de las siguientes situaciones:

- -El tratamiento de sus datos personales es ilícito y el afectado se oponga a la supresión de sus datos personales;
- -El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero el afectado los necesita para la formulación, el ejercicio o defensa de sus reclamaciones.

2. El solicitante deberá estar suficientemente identificado en la solicitud, que habrá de estar firmada. Si la solicitud la formula un tercero, deberá acreditarse oportunamente la representación otorgada para ello. Debe saber que, cuando el responsable del tratamiento tenga dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar que se facilite la información adicional necesaria para confirmar su identidad.