

# SOLICITUD DE LIMITACIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS

## Responsable del tratamiento

COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID - CIF Q2801032J - domicilio social SANTA ENGRACIA Nº 108, 2º INT. IZQ., 28003 MADRID

**Delegado de protección de datos:** Consultoría y Servicios Sapientiam et Laborem, S.L. – [legal@gruposapientiam.com](mailto:legal@gruposapientiam.com)

## Identificación del interesado.

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en ..... y con DNI ..... **del que acompaña copia**, por medio del presente escrito ejerce el derecho de **LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, de conformidad con lo establecido en **el art. 18 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679) **SOLICITO:**

- Que se proceda a la limitación del tratamiento de mis datos personales debido a que concurre la siguiente causa: ----[indicar la causa ver anexo con posibles causas] .....

---

- Que se me informe por parte del **responsable/delegado de protección de datos** en el caso de levantamiento de dicha limitación.
- Que en el caso de aceptación de la limitación del tratamiento de mis datos, solo sea posible dicho tratamiento, con excepción de su conservación, con mi consentimiento o cuando exista un interés público o para la protección de los derechos de otra persona física o jurídica.
- que en caso de que no proceda la limitación del tratamiento solicitado se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, y que dicha limitación sea comunicada por parte de la Agencia al **responsable/delegado de protección de datos** para que proceda oportunamente.
- Que se remita respuesta a la dirección indicada.

## INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS

1. La información le será remitida gratuitamente **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de la firma del presente documento.
2. Si el **responsable/delegado de protección de datos** decide **no atender una solicitud**, deberá informar de ello, motivando su negativa, **dentro del plazo de un mes** desde su presentación e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control. (Agencia Estatal de protección de datos)
3. En caso de que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida.
4. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos.
5. El **responsable/delegado de protección de datos** comunicará cualquier limitación del tratamiento a cada uno de los destinatarios a los que se hayan comunicado los datos personales, salvo que le sea imposible o exija un esfuerzo desproporcionado e informará al interesado acerca de dichos destinatarios, si éste así lo solicita.

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

Firmado el interesado

(Copia para el interesado)

## SOLICITUD DE LIMITACIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS

### Responsable del tratamiento

COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID - CIF Q2801032J - domicilio social SANTA ENGRACIA Nº 108, 2º INT. IZQ., 28003 MADRID

**Delegado de protección de datos:** Consultoría y Servicios Sapientiam et Laborem, S.L. – [legal@gruposapientiam.com](mailto:legal@gruposapientiam.com)

### Identificación del interesado.

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con domicilio en ..... y con DNI ..... **del que acompaña copia**, por medio del presente escrito ejerce el derecho de **LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, de conformidad con lo establecido en **el art. 18 del Reglamento General de Protección de Datos** (Reglamento EU 2016/679) **SOLICITO:**

- Que se proceda a la limitación del tratamiento de mis datos personales debido a que concurre la siguiente causa: ----[indicar la causa ver anexo con posibles causas] .....

---

- Que se me informe por parte del **responsable/delegado de protección de datos** en el caso de levantamiento de dicha limitación.
- Que en el caso de aceptación de la limitación del tratamiento de mis datos, solo sea posible dicho tratamiento, con excepción de su conservación, con mi consentimiento o cuando exista un interés público o para la protección de los derechos de otra persona física o jurídica.
- que en caso de que no proceda la limitación del tratamiento solicitado se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, y que dicha limitación sea comunicada por parte de la Agencia al **responsable/delegado de protección de datos** para que proceda oportunamente.
- Que se remita respuesta a la dirección indicada.

### INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS

1. La información le será remitida gratuitamente **en el plazo máximo de un mes** (salvo en casos de especial complejidad que será ampliable a dos meses) a contar desde la fecha de la firma del presente documento.
2. Si el **responsable/delegado de protección de datos** decide **no atender una solicitud**, deberá informar de ello, motivando su negativa, **dentro del plazo de un mes** desde su presentación e informará de la posibilidad de presentar una reclamación ante las autoridades de control. (Agencia Estatal de protección de datos)
3. En caso de que la solicitud no contemple la información requerida para poder atender correctamente los derechos del interesado, **el responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** deberá solicitar la subsanación de la misma sin dilación indebida.
4. Es deber del **responsable del tratamiento/delegado de protección de datos** probar el cumplimiento de la atención de esta solicitud en el plazo y forma establecidos.
5. El **responsable/delegado de protección de datos** comunicará cualquier limitación del tratamiento a cada uno de los destinatarios a los que se hayan comunicado los datos personales, salvo que le sea imposible o exija un esfuerzo desproporcionado e informará al interesado acerca de dichos destinatarios, si éste así lo solicita.

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

Firmado el interesado

(Copia para el COBCM)

#### **Anexo causas para la limitación del tratamiento:**

- *los datos son inexactos y solicito que se limite el tratamiento hasta que el responsable verifique la exactitud de los mismos.*
- *el tratamiento es ilícito y me opongo a la supresión de los datos personales pero en su lugar solicito que se limiten.*
- *el responsable ya no necesita los datos pero los necesito para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.*
- *me opongo al tratamiento ejercitando mi derecho de oposición, y solicito que se limite el tratamiento mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los míos.*