



EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

DATOS DEL INTERESADO:

D/D ^a					
con domicilio en					
Nº		, localidad		, provincia	
C.P.		, con DNI		y correo electrónico	

por medio del presente escrito ejerce el derecho a la limitación del tratamiento de sus datos de carácter personal, de conformidad con lo previsto en 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 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.

SOLICITA:

Que se limite el tratamiento de los datos personales incluidos en la actividad de tratamiento

--

en atención a alguna de las siguientes condiciones:

el interesado ha impugnado la exactitud de los datos personales, durante un plazo que permita al responsable verificar la exactitud de los mismos.

el tratamiento es ilícito y el interesado se opone a la supresión de los datos personales y solicita, en su lugar, la limitación de su uso.

el responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero el interesado los necesita para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

el interesado se ha opuesto al tratamiento por lo que este se limita mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los del interesado.

Que se me notifique el resultado de limitación del tratamiento:

Dirección postal arriba indicada.

Notificación electrónica por comparecencia (sólo para solicitudes electrónicas)

y que se comunique esta limitación a cada uno de los destinatarios a los que ese responsable del tratamiento haya comunicado los datos personales.

En		a		de		de	
----	--	---	--	----	--	----	--

Firmado

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS
CONFEDERACIÓN HIDROGRÁFICA DEL SEGURA, O.A

CORREO ELECTRONICO

secretaria.general@chsegura.es

PLAZA DE FONTES, 1
30.001 MURCIA
TEL.: 968 358890
FAX.: 968 211845