

## FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN

### DATOS DE TRATAMIENTO:

#### **Sedical, SA**

Txorierri Etorbidea 46, pab. 12 F

Apartado Postal 22

48150 Sondika, Bizkaia

e-mail sedical@sedical.com

Tel. 944 710 460

### DATOS DEL SOLICITANTE:

D/ Dña. \_\_\_\_\_, mayor de  
edad, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, localidad  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ con  
D.N.I./Pasaporte/NIE (u otro documento acreditativo válido) \_\_\_\_\_, del que  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer  
el **derecho de limitación**, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del  
Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

### SOLICITA

1.- Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales  
sobre los cuales se ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el  
resultado de la limitación practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del  
plazo de un (1) mes hábil que no procede acceder a practicar total o parcialmente el  
derecho propuesto, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso,  
solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del  
artículo 18 del RGPD

2.- Los datos personales que solicita el derecho al acceso se enumeran en  
una hoja anexa a este escrito.

3.- Que, en el caso de que considere que la rectificación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: \_\_\_\_\_