

dret de limitació del tractament

Sr./Sra.: _____, amb DNI _____

I a l'efecte de notificació (opcional):

Amb adreça de correu electrònic _____

O

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ (ha de coincidir amb l'adreça de prestació dels serveis si la sol·licitud es fa per correu ordinari)

(empleneu-ho només en cas que actuï el representant legal)

Sr./Sra.: _____ DNI _____ (se n'adjunta còpia)

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ actuant en nom i representació de l'anterior en virtut de _____ (se n'adjunta còpia)

D'acord amb l'establert en l'article 18 del Reglament General de Protecció de Dades, així com en la normativa aplicable en matèria de protecció de dades en l'àmbit nacional, desitjo que es procedeixi a la limitació del tractament de les meves dades personals a causa d'una de les raons següents (marqueu amb una X el quadre que correspongui):

☐ Impugno l'exactitud de les dades personals, durant un termini que permeti a Euskaltel verificar-ne l'exactitud

☐ El tractament que realitza és il·lícit, però m'oposo a la supressió de les dades personals i sol·licito en el seu lloc la limitació del seu ús per a les finalitats següents:

___ La Societat ja no necessita les meves dades personals per a les finalitats del tractament, però jo les necessito per a la formulació, l'exercici o la defensa de reclamacions.

___ M'he oposat al tractament de les meves dades personals i, en conseqüència, mentre es verifica si els motius legítims del responsable prevalen sobre els meus, sol·licito que es limiti el tractament següent de les meves dades _____

A _____, el dia ____ de ____ de _____

Signat,