

## MODELO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

**Institut Ildelfons Cerdà, Fundació Privada**

C/ Numància, núm. 185 4ª planta

08034 Barcelona

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

**Nombre y apellidos**

**DNI** (*en caso de firma no electrónica se debe adjuntar una fotocopia*)

**Dirección** (*avenida/calle/plaza...*)

**Municipio**

**Código postal**

### **Asunto: Solicitud la limitación de datos personales**

De conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, solicito que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho tal y como indico a continuación y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada.

La presente solicitud debe resolverse y notificarse en el plazo corto desde su recepción, por lo que solicito se me comunique la limitación solicitada o no si se considera procedente.

En este mismo plazo deberá responderse mi solicitud, aunque no se traten mis datos personales.

*(Localidad, fecha)*

*(Firma de la persona solicitante)*