**PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DE EJERCICIO DE DERECHOS**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANARIAS, S.A. (ITC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conforme a:** | 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 (RGPD) y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. |
| **Versión del documento:** | Versión 1.0 |
| **Autor:** | PRODAT© 2018 SIGPAC® AVISO: el presente documento se ha redactado conforme a las obligaciones establecidas en los artículos 12 a 22 del REGLAMENTO (UE) 2016/679 y artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018. Recoge los procedimientos a seguir en INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANARIAS, S.A. (ITC) para gestionar la atención de solicitudes de ejercicio de derechos por parte de los afectados. |

### **LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

* **Responsable del Tratamiento**: INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANARIAS, S.A. (ITC)
* **CIF:** A35313170
* **Domicilio social:** C/ Cebrián , nº 3; 35003 Las Palmas de G.C..

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D./ Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI[[1]](#footnote-1)\* número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que acompaña copia, o D./ Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de D./ Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI\* número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acompañando copia del poder de representación.

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de limitación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y por 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 consecuencia,

**SOLICITA**

Que se proceda a acordar la limitación de los datos personales indicados en el documento adjunto (Anexo I), sobre los cuales se ejercita el en base al siguiente/s motivo/s:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que se realice en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada.

Que si los datos limitados hubieran sido comunicados previamente se notifique al Cesionario de los datos, la limitación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las limitaciones oportunas para que se respete el ejercicio de mis derechos.

Que en caso de el Responsable del Tratamiento, acuerde que no procede practicar total o parcialmente las limitaciones propuestas, se me comunique motivadamente, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo de la legislación vigente en materia de protección de datos.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Firmado

**ANEXO I**

De acuerdo con la solicitud de ejercicio del derecho de limitación del tratamiento de los datos, procedo a relacionar los datos personales sobre los cuales solicito se proceda a su limitación.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATOS PERSONALES SOBRE LOS CUALES EJERZO**  **MI DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Firmado

1. **Deberá adjuntar fotocopia del DNI u otro documento acreditativo del solicitante y, en su caso, también el del representante.** [↑](#footnote-ref-1)