**FORMULARIO DE EJERCICIO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

FUNDACIÓN CANARIA TENERIFE RURAL

G38592879

Calle San Simón, 49, 38360 – El Sauzal (Santa Cruz de Tenerife)

Tlf.: 922531013

Email: [teneriferural@teneriferural.org](mailto:teneriferural@teneriferural.org)

[www.teneriferural.org](http://www.teneriferural.org) / [www.casadelvinotenerife.com](http://www.casadelvinotenerife.com)

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL.1**

D./Dª……………………………………………………………………………………..........................................,

mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ………………………………………………………………………………………………………… nº…...…, Localidad ………………………………...………..….… Provincia ……………………………… C.P. ……………… Comunidad Autónoma ……………………………………….….……..… con D.N.I. ………………………, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del Reglamento (UE) 2016/679 y en consecuencia,

**SOLICITO,**

Limitar el tratamiento de los datos personales en base a la impugnación de la exactitud de los datos, cuando el tratamiento sea lícito y no haya oposición a la supresión, o cuando ya no sean necesarios para los fines del tratamiento.

Solicito que sea atendido mi ejercicio del derecho de limitación al tratamiento en los términos anteriormente expuestos.

En ………………………… a ……… de ……………………. De 20 .…..

Firmado

**1** También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.