# EXERCICE DU DROIT À LA LIMITATION DU TRAITEMENT

**RESPONSABLE DU TRAITEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Identité | DCIP CONSULTING SOLUTIONS, S.L. |
| CIF/NIF | B53853461 |
| Adresse postale | C/ Profesor Beltrán Baguena, 5, 7º, 9ª , CP 46009, Valencia (ESPAGNE) |
| Téléphone | +34 963 49 89 49 |
| Adresse mail | [info@dcip.es](mailto:info@dcip.es) |

# INTÉRESSÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL

M./ Mme……………………………………………………………………………………………………………, personne majeure, dont le domicile est ................................................................................................................................... Localité ........................................... Province .......................................... C.P. ............... Région ............................................ le numéro de carte d’identité .........................., et l’adresse mail ……………………………. par la présente, exerce le droit à la limitation, conformément à ce qui est prévu par l’article 18 du Règlement UE 2016/679, Général sur la Protection des Données (RGPD).

**DEMANDE:**

Que soit limité le traitement de mes données à caractère personnel concernant:

Données bancaires

Adresse mail

Réception de publicité par mail

Données relatives à mon image

Données relatives à la santé

Autre (Préciser):

Compte tenu du fait que la limitation résulte de l'une des circonstances suivantes :

Que le traitement est illicite et je m'oppose à sa suppression.

Que le responsable n'a plus besoin de mes données personnelles aux fins pour lesquelles elles ont été collectées, mais que j'en ai besoin pour formuler, exercer ou défendre mes droits.

J’exige que ma demande soit traitée dans les conditions prévues ci-dessus dans un délai d'un mois et que cette limitation soit communiquée à chacun des destinataires à qui le responsable du traitement a communiqué mes données personnelles.

À ............................ le ......... ........................... 20......

**Signature:**

**GUIDE POUR L'UTILISATION DU FORMULAIRE DANS L'EXERCICE DES DROITS PRÉVUS PAR LE RÈGLEMENT EUROPÉEN 2016/679 SUR LA PROTECTION DES DONNÉES**

* **DROIT À LA LIMITATION**

1. Ce formulaire est utilisé par la personne concernée qui souhaite demander au responsable du traitement de limiter le traitement de ses données personnelles dans l'une des situations suivantes :

- Le traitement des données personnelles est illicite et la personne concernée s'oppose à la suppression de ses données personnelles ;

- Le responsable du traitement n'a plus besoin des données à caractère personnel à des fins de traitement, mais la personne concernée en a besoin pour la formulation, l'exercice ou la défense de ses droits.

1. Il sera nécessaire de fournir une photocopie de la pièce d'identité ou d'un document équivalent qui prouve l'identité et est considéré comme valide en droit, dans les cas où la personne responsable a des doutes quant à son identité. Dans le cas d'une représentation légale, une carte d’identité et un document accréditant la représentation du représentant doivent également être fournis.
2. Le titulaire des données personnelles objet du traitement doit s'adresser directement à l'organisme public ou privé, entreprise ou professionnel dont il présume ou a la certitude qu'il possède ses données.