

SOLICITUD DE DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS

UNICAJA BANCO, S.A., creado mediante escritura pública el día 1 de diciembre de 2011 con domicilio en Málaga, Avda. Andalucía 10 - 12, y Número de Identificación Fiscal A93139053, inscrito en el Registro Mercantil de Málaga, Tomo 4.952, Libro 3.859, Sección 8, Hoja MA-111.580, Folio 1, Inscripción 1ª. Inscrita con el número 2103 en el Registro del Banco de España y en el Registro de la CNMV con el número 231.

DATOS DEL INTERESADO

D/Dª , mayor de edad,
con domicilio en C/.....
nº....., localidad....., provincia.....
C.P..... que será válido a efecto de cualquier notificación, con Documento de Identificación: ,
del que se acompaña fotocopia, desea ejercer el derecho de limitación del tratamiento, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del Reglamento General de Protección de Datos (GDPR), así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional.

CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Deseo que se proceda a la limitación del tratamiento de mis datos personales que trata Unicaja Banco, S.A. debido a las siguientes razones:

Impugno la exactitud de los datos personales, durante un plazo que permita al responsable verificar la exactitud de los mismos.	
El tratamiento es ilícito y me opongo a la supresión de los datos personales, solicitando en su lugar la limitación de su uso.	
El responsable ya no necesita mis datos personales para los fines del tratamiento, pero yo los necesito para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.	
Me he opuesto al tratamiento de mis datos personales y en consecuencia, mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los míos, solicito la limitación del tratamiento.	

En caso de que el solicitante se hubiera opuesto a algún tratamiento y en consecuencia, mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los míos, solicito la limitación del siguiente tratamiento (señalar tratamiento):

El interesado es informado que cumplimentando y enviando el presente formulario, iniciará el procedimiento para la atención del derecho de limitación del tratamiento.

En a de de

FIRMA DEL INTERESADO

Unicaja Banco, S.A.