

EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS
EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Petición de información sobre los datos personales objeto de tratamiento, incluidos en un fichero de **SCHOOL FITNESS HOLIDAY & FRANCHISING, S.L. – “HOLIDAY GYM”** con CIF **B-82887514**

► **DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:**

SCHOOL FITNESS HOLIDAY & FRANCHISING, S.L.

“HOLIDAY GYM”

Calle Rozabella, nº 6

Las Rozas de Madrid (Madrid)

B-82887514

Nota: Si Vd. desconoce la dirección del Responsable del Fichero puede dirigirse a la Agencia de Protección de Datos para solicitar esta información en el teléfono 91 3996200 en horario de 9 a 14 de lunes a viernes. (LA APD NO DISPONE DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL FICHERO, SINO TAN SÓLO LA DIRECCIÓN DEL RESPONSABLE DEL FICHERO).

► **DATOS DEL SOLICITANTE:**

D/D^a

_____,
mayor de edad, con D.N.I. _____ DOMICILIO

LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROVINCIA

_____, Por medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación total, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 del RGPD y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la limitación del tratamiento de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo legalmente establecido a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la limitación practicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo legal que no procede acceder a practicar total o parcialmente las limitaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999 y de los artículos 78 y 79 del RGPD.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____