

**EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACION DEL TRATAMIENTO  
FICHERO DEL RAMO DE DIVERSOS**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO**

**Nombre: UNIÓN ESPAÑOLA DE ENTIDADES ASEGURADORAS Y REASEGURADORAS (UNESPA)**

Dirección de la Oficina de Ejercicio de Derechos: TIREA - **Ctra. Las Rozas – El Escorial Km 0.3**  
C.P.: **28231** Localidad: **LAS ROZAS** Provincia: **MADRID** (fax nº 914516819)

**DATOS DEL SOLICITANTE** (<sup>1</sup> IMPORTANTE)

D/D<sup>a</sup> ....., mayor de edad, con domicilio en la  
C/.....nº.....,C.P.....Localidad.....  
..... Provincia ..... con D.N.I ....., del que acompaña  
fotocopia,

(Si actúa mediante representante legal)

En representación de.....  
con D.N.I.....

por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de limitación del tratamiento, de conformidad con el artículo 18 del Reglamento de (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos y, en consecuencia,

**SOLICITA. -**

- 1.- Que se proceda a la limitación del tratamiento de todos mis datos, en virtud del art 18 de RGPD.
- 2.- Causa fundada y legítima por la cual considero que mis datos no pueden ser objeto de tratamiento (describir los motivos):
- 3.- Que se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada la estimación o desestimación de esta solicitud.

En..... a.....de.....de 20...

Firma del interesado (**Imprescindible**)

<sup>1</sup> Fotocopia perfectamente legible del D.N.I., Pasaporte o Tarjeta de Residencia. En caso de actuar en representación, deberá aportarse autorización expresa suficiente del interesado. Será válida la acreditación de identidad a través de medios electrónicos tales como D.N.I electrónico o certificados de condición similar.