

## Exercici del dret de limitació

### DADES DEL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

**Fundació Privada Hospital de Campdevàrol**, amb NIF G17053075, domicili a la Crta. De Gombren, 20, 17530 Campdevàrol i telèfon 972 73 00 13.

El Responsable del tractament ha designat un Delegat de Protecció de dades. L'adreça de contacte d'aquest Delegat és [delegatprotecciodades@hoscamp.com](mailto:delegatprotecciodades@hoscamp.com).

### DADES DEL SOL·LICITANT

Sr./Sra. ...., amb domicili a ..... número..... pis/porta....., de la localitat de ..... Codi Postal ..... província de ..... i amb DNI....., del qual s'acompanya fotocopia, per mitjà del present escrit, manifesta el seu desig d'exercir el seu dret de limitació, de conformitat amb l'article 18 del RGPD.

### DADES DEL REPRESENTANT<sup>1</sup>

Sr./Sra. ...., amb domicili a ..... número..... pis/porta....., de la localitat de ..... Codi Postal ..... província de ..... i amb DNI....., del qual s'acompanya fotocopia, per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona a dalt referenciada, segons s'acredita mitjançant la documentació pertinent<sup>2</sup>,

Contacte telefònic: .....

### SOL·LICITA:

1. Amb el present escrit, exerceixo el dret a la limitació del tractament en base a (marqui amb una X el que correspongui):

..... La impugnació de l'exactitud de les dades personals.

..... L'oposició a la supressió de les dades personals en el marc d'un tractament il·lícit.

..... L'oposició a la supressió de les dades per possible exercici i defensa de reclamacions de l'interessat.

..... Limitació del tractament fins a la resolució de la petició d'oposició al tractament.

2. Amb la finalitat d'acreditar les causes indicades a l'apartat anterior que emparen l'exercici del dret de limitació s'aporta la documentació següent:

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> En el cas que l'interessat es trobi en situació d'incapacitat / minoria d'edat

<sup>2</sup> Resolució judicial o certificat del registre civil (per incapacitats) o llibre de família o certificat del registre civil (per menors). Escripura d'apoderament o autorització signada pel representant junt amb còpia del seu DNI

