

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre / razón social: .....

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejerce el derecho a la limitación del tratamiento de los datos

C.I.F./D.N.I. .....

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**

D./ Dª. ...., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ..... nº....., Localidad ..... Provincia ..... C.P. ..... con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en el **artículo 22 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

**SOLICITA,**

No ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que me produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente de modo similar, en particular en los siguientes aspectos:

Que se adopten las medidas necesarias para salvaguardar mis derechos y libertades, así como mis intereses legítimos, el derecho a la intervención humana y que pueda exponer mi punto de vista e impugnar la decisión, todo ello en el supuesto de que el tratamiento de mis datos personales se fundamente en la celebración o ejecución de un contrato, o bien en mi consentimiento explícito.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

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

**Firmado**