

## EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN

A LA ATENCIÓN DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CONSIST

### DATOS RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Consist. Puede confirmar dichos datos en <a href="http://www.e-consist.com">www.e-consist.com</a>
---

### DATOS DEL AFECTADO (acompañar copia del DNI)

<b>Nombre /apellidos:</b>		<b>DNI:</b>
<b>Dirección postal:</b>		<b>Cód. Postal:</b>
<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	
<b>Email:</b>		

Por medio del presente escrito ejerce el DERECHO DE LIMITACIÓN y, en consecuencia, solicita que se lleve a cabo la petición y que se me notifique el resultado por el siguiente medio:

- Correo electrónico.
- Correo postal:

Motivos por los que solicita el derecho de limitación:

SI	Por tratamiento ilícito
SI	Mientras se resuelve la impugnación de la exactitud de los datos
SI	Mientras se verifica la prevalencia de un motivo legítimo para el tratamiento
SI	Otros:
SI	Otros:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma
-------

Puede ejercer los derechos:

Dirección Postal a efectos de notificación:

C/ Rozabella n 6 pl2 of 17, 28230 Madrid

Correo electrónico: [delegadodeprotecciondedatos@e-consist.com](mailto:delegadodeprotecciondedatos@e-consist.com)

Recuerde acompañar a su solicitud una copia del DNI o documento equivalente acreditativo de su identidad o representación.