EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN DE TRATAMIENTO

<<NOMBRE ENTIDAD>> Esmira cosmetics
<<DIRECCIÓN POSTAL>> 30004

D/Dña Arancha carmen moreno segura mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en Murcia y D.N.I. nº5275273738S, del que acompaña fotocopia, mediante el presente escrito ejercito el derecho de limitación del tratamiento , de conformidad con lo dispuesto en el artículo 59 del Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y en consecuencia,

EXPONGO

……
……
……
……
…

SOLICITO

Que proceda a limitar el tratamiento de los datos personales que figuran sobre mi persona en cualquier fichero de los que sean titulares, en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita a la dirección arriba indicada la limitación del tratamiento de mis datos personales o, en su caso, de forma motivada su denegación.

En Murcia, a 12 deAbril de 2026

El interesado.