

## PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

### SOLICITUD DEL EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACIÓN

#### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO, ANTE EL QUE SE EJERCITA EL DERECHO

Responsable del fichero <b>MUSSAP, Mutua de Seguros y Reaseguros a P.F.</b>	Dirección <b>Vía Laietana, 20 08003 BARCELONA</b>	C.I.F. <b>G08171548</b>
--	--	----------------------------

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos	D.N.I.		
Dirección	Población	Código postal	
E-mail			

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN EL SUPUESTO DE MENOR DE EDAD O INCAPACITADO)

Nombre y apellidos	D.N.I.
--------------------	--------

**Deseo ejercer mi derecho de limitación**, de conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos personales. Para ello: **Mi argumentación:**  
**Descripción de la limitación a realizar sobre el tratamiento de mis datos personales**

**Justificación del motivo**

**Documentación que acompaño para acreditar mi argumentación**

**Solicito que se tramite mi derecho de limitación** en los términos anteriormente expuestos

Lugar y fecha	Firma del solicitante
---------------	-----------------------

#### INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO AL ESCRITO

- > Son necesarios el nombre, apellidos y la fotocopia de DNI o cualquier otro medio de identificación personal válido en derecho.
- > En el supuesto de que el interesado sea menor o esté incapacitado, los datos anteriores referidos al representante legal también son necesarios, debiéndose, además, en este caso, presentar un documento acreditativo auténtico de la representación legal.
- > Es necesario igualmente el domicilio para notificaciones, fecha y firma del interesado. En el caso de que se trate **motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal** es necesaria la aportación de **copias de documentos que lo acrediten** a MUSSAP.

#### REQUISITOS DEL PROCEDIMIENTO PARA EL QUE EJERCITA EL DERECHO

Es aconsejable, desde el punto de vista probatorio, acreditar la remisión del escrito, mediante sello de entrada en el registro de MUSSAP, o del resguardo del envío por correo certificado.

#### REQUISITOS DEL PROCEDIMIENTO PARA EL RESPONSABLE DEL FICHERO

- > MUSSAP deberá responder al solicitante en el **plazo máximo de 10 días**, a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.
- > Si la solicitud del derecho de limitación fuese estimada, MUSSAP **deberá limitar el tratamiento o tratamientos a que se refiera en el plazo de diez días** a contar desde la fecha de recepción de la solicitud.
- > La limitación del tratamiento de datos es **gratuita**.

#### CONSENTIMIENTO

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de Protección y Tratamiento de Datos Personales y a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 diciembre Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el interesado otorga su consentimiento expreso para que los datos personales identificados en el presente formulario sean tratados por MUSSAP, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija, Vía Layetana, 20. 08003 Barcelona, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.