



# FACIALTEAM

## DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO

### DATOS DEL INTERESADO

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad  
\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que se acompaña  
copia.

### DATOS DEL REPRESENTANTE (EN SU CASO)

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en C/  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad  
\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, del que se acompaña  
copia.

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: SICAP HEALTHCARE S.L.P, con domicilio en High Care Hospital, C/ Ventura del Mar 11, C.P.: 29660 Marbella (Málaga) España, C.I.F. B93072650.

De conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679, SOLICITO al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que acuerde limitar el tratamiento de mis datos personales debido a que (marcar una o varias de las siguientes casillas en su caso)<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> En caso de que la presente solicitud sea calificada como infundada o excesiva, tenga Ud. en cuenta que le puede ser denegado su derecho de oposición, así como que se le podrá cobrar un canon razonable por los costes administrativos incurridos.





# FACIALTEAM

- Los datos personales de los que dispone el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO son inexactos.
- El tratamiento de los datos personales por parte del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO resulta ilícito.
- El interesado quiere conservar los datos personales para el ejercicio de acciones en su nombre
- El interesado se ha opuesto al tratamiento de los datos personales por parte del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO con fines de elaboración de perfiles.

Que en caso de que se estime/desestime cesar en el tratamiento de mis datos personales para los fines anteriormente citados, tal decisión me sea comunicada por \_\_\_\_\_ (recogida presencia o medio electrónico).

## INFORMACIÓN PARA EL INTERESADO:

- En caso de que el tratamiento de datos personales se haya limitado, sus datos solo podrán ser objeto de tratamiento, con excepción de su conservación, previo su consentimiento o para la formulación el ejercicio o la defensa de reclamaciones, o en su caso con miras a la protección de los derechos de otra persona física o jurídica o por razones de interés público importante.
- En caso de que se levante la limitación del tratamiento sobre sus datos, será informado con carácter previo.

(interesado/representante)

D/Dña es usted el interesado, deberá adjuntar copia de su DNI.

- Si es usted el Representante, deberá adjuntar copia del DNI del interesado, así como copia de su DNI y documento acreditativo auténtico de su representación.





# FACIALTEAM

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma

**IMPORTANTE (ADJUNTAR A LA SOLICITUD):**

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de SICAP HEALTHCARE S.L.P y ello, con la finalidad de atender su solicitud. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito no podremos procesar el objeto de su solicitud. Igualmente, venimos a informarle de que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada o que resulte incompatible con la misma. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito en la siguiente dirección: High Care Hospital, C/ Ventura del Mar 11, C.P.: 29660 Marbella (Málaga). No obstante, si así lo desea, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [delegadolopd@facialteam.eu](mailto:delegadolopd@facialteam.eu). Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en el siguiente link: <https://facialteam.eu/privacy-policy/>

