PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DERECHO DE LIMITACIÓN

Nº DE CASO: _____ FECHA: _____

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE_____APELLIDOS _____

DOMICILIO_____TELÉFONO_____

EMAIL _____

TIPO DE DOCUMENTO ☐ DNI ☐ PASAPORTE ☐ NIF ☐ NIE Nº DE DOCUMENTO: _____

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

GRUPO ESCUELA TRANSPERSONAL es el responsable del tratamiento de los datos de carácter personal suministrados por los usuarios en alguno de los siguientes portales:

La Escuela Española de Desarrollo Transpersonal (EDTe): www.escuelatranspersonal.com
El Aula del Yo Profundo: www.auladelyoprofundo.com
El campus virtual de EDTe: https://campusvirtual.escuelatranspersonal.com/
La Red Transpersonal: www.redtranspersonal.com

GRUPO ESCUELA TRANSPERSONAL está formado por:
CONCIENCIA INTEGRAL, S.L. con CIF B84351485 e inscrita en el Registro Mercantil de Madrid Tomo 21417, Folio 184, Hoja M-380897.
CONCIENCIA OCEÁNICA, S.L. con CIF B76656032 e inscrita en el Registro Mercantil de Madrid Tomo 38.121, Folio 66, Hoja M-678404.

Ambas con sede Administrativa en Calle Dublín nº 39 , Local I (Despacho EDTe), C.P. 28232, Las Rozas de Madrid (Madrid)
Teléfono: +34 673 832 656
Correo electrónico: escuela@escuelatranspersonal.com

☐ Solicito que se limite el tratamiento de todos los datos de carácter personal proporcionados por mi a Grupo Escuela Transpersonal, exceptuando las operaciones en curso que mantendrán su gestión hasta la finalización de las mismas, teniendo en consideración:

- ☐ Que el tratamiento es ilícito y me opongo a su supresión
- ☐ Que el responsable ya no necesita mis datos personales para los fines para los cuales fueron recabados, pero los necesito para la formulación, ejercicio o defensa de mis reclamaciones.

Canal por el que desea recibir la contestación

☐ Correo electrónico ☐ Correo postal

El Usuario autoriza a Grupo Escuela Transpersonal el tratamiento de sus datos con la finalidad de atender el ejercicio de los derechos de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/67.

Firma del Usuario Firma de Grupo Escuela Transpersonal

INFORMACIÓN ADICIONAL AL FORMULARIO

1. Con este formulario podrá ejercer el derecho de limitación que consiste en solicitar al responsable que limite el tratamiento de sus datos personales cuando proceda alguna de las siguientes situaciones:
    a. El tratamiento de sus datos personales es ilícito y se oponga a la supresión de sus datos personales.
    b. El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero el afectado los necesita para la formulación, el ejercicio o defensa de sus reclamaciones.

2. Será necesario aportar fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho, en aquellos supuestos en que el responsable tenga dudas sobre su identidad.

3. En caso de que se actúe a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante. El titular de los datos personales objeto de tratamiento deberá identificar la empresa o empresas sobre las cuales ejerce su derecho.