FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS
SOBRE DATOS PERSONALES
Ley Orgánica de Protección de Datos Personales — LOPDP

Código: FOR-DER-001
Fecha: ___/___/_____
N° Solicitud: _____

A DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

No. Cédula / Pasaporte

Fecha de nacimiento

Teléfono / Celular

Correo electrónico

Domicilio

Fecha de solicitud

Calidad del solicitante
☐ Titular ☐Representante

B DERECHO QUE DESEA EJERCER

☐ Acceso — Conocer mis datos ☐ Rectificación y actualización ☐ Eliminación / Supresión ☐ Oposición al tratamiento
☐ Portabilidad de datos ☐ Suspensión del tratamiento ☐ No decisiones automatizadas ☐ Revocación del consentimiento

C DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Describa de forma clara y precisa su requerimiento:

D CATEGORÍAS DE DATOS INVOLUCRADAS (opcional — marque si aplica en su caso)

☐ Datos de identificación (nombre, cédula) ☐ Datos de contacto (correo, teléfono) ☐ Datos biométricos (huella, facial, retina)
☐ Datos financieros y de pagos ☐ Historial de compras / hábitos de consumo ☐ Imágenes / videos (videovigilancia)
☐ Datos de geolocalización ☐ Datos de navegación / cookies ☐ Datos de eventos o promociones

E MEDIO DE RESPUESTA PREFERIDO

☐ Correo electrónico ☐ Físico / Presencial ☐ Archivo digital (xlsx/csv) ☐ Plataforma en línea ☐ No tiene preferencia

F DECLARACIÓN Y FIRMA

Nombre completo:

No. Cédula:

Firma:

Documentos a adjuntar:
(1) Ejercicio propio: copia de cédula.
(2) Representación legal: cédula propia + cédula del representado.
(3) Tercero: poder notarial o carta de autorización.

Nota: Al completar esta solicitud, usted acepta recibir la respuesta por el medio de contacto indicado. La empresa atenderá su solicitud en un plazo máximo de 15 días hábiles conforme al Art. 18 del Reglamento LOPDP.