

Solicitud del titular de los Datos Personales

Nombre del titular:	
Cédula/Ruc/Pasaporte:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Fecha solicitud:	

Estoy de acuerdo en recibir la respuesta a la presente solicitud por este medio de contacto (correo electrónico, llamada, SMS o Whatsapp)

Por favor detallar qué derecho desea ejercer:

Derecho de acceso a la información	
Derecho de rectificación y actualización	
Derecho a la portabilidad	
Derecho de oposición	
Derecho de eliminación	
Derecho a la suspensión del tratamiento	

Información Solicitada:

Describa en forma clara y precisa el motivo de esta solicitud:

Firma de solicitud:

--

Somos responsables del tratamiento de datos personales que se adquieren a través del presente formulario. Sus datos serán tratados para la gestión de solicitudes, absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer. El requerimiento será debidamente validado y su respuesta será emitida a los contactos que nos ha proporcionado en este documento.