



FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS SOBRE DATOS PERSONALES

A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del titular de los datos personales:	
Domicilio o correo electrónico:	
Fecha:	
Teléfono:	

B. INFORMACIÓN SOLICITADA

1. Describir de forma clara y precisa el motivo de esta solicitud

--

2. Detallar qué datos personales desea conocer

Número de cedula	Datos biométricos (huella dactilar, retina, reconocimiento facial)	
Primer nombre	Hábitos o preferencias de consumo	
Primer apellido	Historial de compras	
Segundo nombre	Datos de uso	
Segundo apellido	Datos de pagos y compras (tarjetas de crédito, cuenta bancaria, etc)	
Género/Sexo	Imágenes, fotografías, o videos captadas por nuestro sistema de vigilancia y seguridad	
Fecha de nacimiento	Datos de geolocalización	
Estado civil	Datos de eventos promocionales, descuentos, concursos, encuestas y sorteos	
Número de celular		
Email		
Dirección		

3. Detallar qué derecho desea ejercer

Derecho de acceso a la información	Derecho de rectificación y actualización	
Derecho de eliminación	Derecho de oposición	
Derecho a la portabilidad	Derecho a la suspensión del tratamiento	
Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas		

4. Medio de entrega

Correo electrónico	justificar	
Físico	justificar	
Pantalla de consulta	justificar	



Tabla/vista en base de datos		justificar	
Archivo plano (xlsx, csv)		justificar	
Otro		justificar	
No tiene importancia		justificar	

C. USOS DE LOS DATOS PERSONALES

Describa cuál es su requerimiento frente a la compañía respecto del manejo de sus datos personales.

D. FIRMA

Nombre: _____

Número de cédula o número de identificación: _____

Antes de enviar su formulario por favor considerar lo siguiente:

- En caso de ejercer sus derechos personalmente por favor adjuntar su cédula o junto con el formulario.
- En caso de ejercer los derechos de quien usted ejerce la representación legal adjuntar su cédula y la de su representado (ej. la cédula del padre y la del menor de edad).
- En caso de ejercer los derechos a nombre de un tercero adjuntar el documento que le otorgue dicha facultad (ej. poder, carta de autorización).

Nota aclaratoria: Al completar esta solicitud usted manifiesta estar de acuerdo en recibir por este medio de contacto (correo electrónico, llamada, SMS o Whatsapp) la respuesta a la presente solicitud.