

**FORMULARIO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE PROTECCIÓN DE
DATOS PERSONALES DE LOS TITULARES**

Fecha de solicitud:

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:
Número de documento de identidad:
Dirección de domicilio:
Correo electrónico:
Teléfono de contacto:

DERECHOS QUE SE DESEA EJERCER:

- Derecho a la información
- Derecho de acceso
- 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 única o parcialmente en valoraciones automatizadas

DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER

Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales, así como otros documentos que sustenten la petición de ser el caso.

MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD

Correo electrónico

Mensajería al Domicilio

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento, mediante la firma del presente documento, el titular de los datos personales autoriza a la COOPERATIVA PUÉLLARO LTDA., como responsable de tratamiento, a realizar la atención de sus derechos. El presente formulario será enviado al correo: delegadopdp@coacpuellaro.fin.ec y los datos completados en la presente solicitud serán almacenados de forma que se cumpla con las medidas de seguridad requeridas por la Ley, manteniendo estricta confidencialidad y tendrá una duración indefinida salvo excepciones previstas en el marco legal aplicable.

Nota: Para atender favorablemente su petición, cuide los siguientes aspectos:

1. Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, se requiere que firme electrónicamente el presente formulario; la respuesta se enviará al buzón del contribuyente o al correo electrónico señalado en la presente solicitud.
2. Para ejercer el derecho de Rectificación, adjunte los sustentos que respalden su pedido.
3. Para ejercer el derecho de Cancelación, incluya en la descripción de su solicitud el inciso del Artículo 15 de la LOPDP que aplica a su petición.
4. Para atender el derecho de Oposición, incluya en la descripción de su solicitud el inciso del artículo 16 de la LOPDP que aplica a su petición.

Firma del titular: