

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Lugar y fecha de solicitud: _____

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

| | |
|--|--|
| Nombres y Apellidos: | |
| Número de documento de Identidad: | |
| Correo Electrónico: | |
| Teléfono de Contacto: | |
| Relación con la Cooperativa: | Socio () – Cliente () – Proveedor () – Empleado () |

MARQUE CON UNA X, EL DERECHO O REQUERIMIENTO QUE DESEA EJERCER:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Derecho a la Información | <input type="checkbox"/> Derecho a Oposición |
| <input type="checkbox"/> Derecho de Acceso | <input type="checkbox"/> Derecho a la Portabilidad |
| <input type="checkbox"/> Derecho de Rectificación y Actualización | <input type="checkbox"/> Derecho a la Suspensión del Tratamiento |
| <input type="checkbox"/> Derecho de Eliminación | <input type="checkbox"/> Derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas |
| <input type="checkbox"/> Revocatoria del Consentimiento | <input type="checkbox"/> Quejas y reclamos |

DESCRIPCIÓN DEL DERECHO O REQUERIMIENTO QUE DESEA EJERCER:

.....

.....

.....

.....

.....

- Para el ejercicio de los derechos, El Titular de datos personales deberá acreditar su titularidad a través de un documento o identificación necesaria para procesar el ejercicio de estos derechos, en caso de no acreditar la titularidad en un plazo de 5 días luego de la solicitud, la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO VIRGEN DEL CISNE procederá a archivarlo y el titular deberá ingresar un nuevo requerimiento para el ejercicio de los derechos.
- De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento, mediante la firma del presente FORMULARIO, el titular de los datos personales autoriza a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO VIRGEN DEL CISNE, como responsable del tratamiento, a realizar la atención de sus derechos y requerimientos. Los datos consignados en el presente documento serán procesados y almacenados cumpliendo con las medidas de seguridad requeridas, manteniendo estricta confidencialidad y tendrá una duración indefinida salvo excepciones previstas en el marco legal aplicable.

Firma: _____

Nombre del Titular: _____

C.I.: _____

