

FORMULARIO No. _____

1. DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS

Nombres y Apellidos: _____

Documento: CI _____ Pasaporte _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____

2. RELACIÓN CON NUESTRA ENTIDAD

___ Cliente de COAC PUJILÍ

___ Colaborador activo de COAC PUJILÍ

___ Otros

Especificar: _____

3. SOLICITUD

Marque con una "X" el derecho que desea ejercer:

☐ **Acceso.**

☐ Qué información personal está sujeta a tratamiento.

☐ Cómo fueron recopilados sus datos personales.

☐ Las razones que motivaron la recopilación.

☐ Quién ordenó la recopilación de sus datos personales.

☐ **Información.** Por favor detalle a qué información desea acceder:

☐ Finalidad o finalidades del tratamiento de sus datos.

☐ Identidad de los que son o pueden ser los destinatarios de sus datos.

☐ Existencia del banco de datos en que se almacenan sus datos.

☐ Transferencia nacional y/o internacional de sus datos.

☐ Tiempo de conservación de sus datos.

☐ Otros. Especificar: _____

☐ **Actualización.** Indique qué datos desea actualizar y qué modificación debe realizarse:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.

☐ **Rectificación.** Señale qué datos resultan ser inexactos, erróneos o falsos e indicar la corrección que debe realizarse:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.

☐ **Inclusión.** Por favor precise su pedido:

☐ Deseo incluir mis datos personales en un banco de datos. Señalar qué datos personales desea incluir:

☐ Deseo incorporar al tratamiento de mis datos personales información faltante. Indique a qué datos personales se refiere, así como la incorporación que debe realizarse en ellos:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar la documentación e indicar el interés fundado que sustente su pedido:

☐ **Supresión o Cancelación.**

☐ Todos los datos personales.

☐ Algunos datos personales. Indicar cuáles:

☐ **Oposición.** Señale si brindó su consentimiento para el tratamiento: ☐ SI ☐ NO. En caso de marcar la casilla **SI** y, al haber brindado su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, para que proceda su solicitud de oposición, favor acreditar la existencia de motivos fundados y legítimos relativos

a una concreta situación personal que justifiquen el ejercicio de este derecho:

☐ **Otros (Portabilidad). Especificar:**

Favor adjuntar la documentación que sustente su pedido, en caso así lo requiera la normativa aplicable.

Por medio de la presente autorizo a COAC PUJILÍ me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que he proporcionado para estos fines.

FECHA: _____

FIRMA: _____