

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS RELACIONADOS CON LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Instrucciones y finalidad

La **solicitud para ejercer derechos de datos personales** debe completarse con datos claros y verídicos, describiendo de manera breve el reclamo y la situación que afecta sus derechos. Su finalidad es permitir que los usuarios presenten sus inconformidades y garantizar que sus derechos sean atendidos, protegidos y ejercidos de manera efectiva. Revise la información antes de enviarla para asegurar una gestión adecuada de su solicitud.

Información del titular

Nombres y Apellidos completos		Correo electrónico (para notificaciones)	
Número de cédula o pasaporte			

**Por mandato de la normativa vigente, debe adjuntar los documentos que acrediten su identidad como titular de los datos personales sobre los cuales se pretende ejercer los derechos reconocidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.*

Información del representante legal (llenar en caso de que aplique o con la información pertinente)

Nombres y Apellidos completos del solicitante		Dirección electrónica (para notificaciones)	
Número de cédula o pasaporte del solicitante			
Nombre de la persona jurídica / representado		RUC / número de documento de identidad representado	

**Por mandato de la normativa vigente, debe adjuntar los documentos que acrediten su identidad y su representación legal o convencional del titular.*

Derecho que desea ejercer

Marque en la casilla el derecho o derechos que desea ejercer

Eliminación	<input type="checkbox"/>	Portabilidad	<input type="checkbox"/>	Suspensión del tratamiento	<input type="checkbox"/>
Información y acceso	<input type="checkbox"/>	Rectificación	<input type="checkbox"/>	Anulación	<input type="checkbox"/>
Oposición	<input type="checkbox"/>	Actualización	<input type="checkbox"/>	A no ser objeto de una decisión automatizada	<input type="checkbox"/>
Limitación del tratamiento	<input type="checkbox"/>	Revocación	<input type="checkbox"/>	Otros requerimientos	<input type="checkbox"/>

Datos Personales involucrados

A continuación, llene por favor con la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados y cualquier otro elemento o documento que facilite la locación de los datos personales

--

Explicación del derecho que desea ejercer

A continuación, llene por favor con la finalidad concreta que busca obtener mediante la presente solicitud.

--

** En caso de que la solicitud no contenga toda la información requerida en el formulario, la Universidad Particular Internacional SEK podrá requerir al titular, por una sola vez y dentro del término de cinco (5) días de recibida la solicitud, que la aclare o complete. El titular contará con el término de diez (10) días, contados a partir del día siguiente a la notificación del requerimiento, para aclarar o completar su solicitud. Si el titular no aclara o completa el requerimiento dentro de dicho plazo, la solicitud podrá ser archivada, sin perjuicio de que el titular pueda presentar una nueva solicitud en cualquier momento.*

Lugar y fecha:

Lugar y fecha:	
----------------	--

Nota: La Universidad Particular Internacional SEK atenderá su solicitud en un término de diez (10) días contados desde su recepción, dentro del cual contestará afirmativa o negativamente y ejecutará lo que corresponda, conforme a lo dispuesto en el Art. 62 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.