

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En caso que, el Titular de los Datos o por medio de su representante debidamente legitimado, desee activar sus derechos respecto a sus datos personales, según lo indicado en Constitución, Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento, activará los mecanismos detallados en el presente formulario, mediante el cual se atenderán sus necesidades siempre que estén debidamente justificadas.

Para brindar una atención personalizada a su solicitud, en todos los casos (*física o digital*)¹ es indispensable que adjunte a la presente el documento que acredite su identidad. En caso de actuar en representación del Titular, deberá incluir el documento que respalde su representación legal o convencional.

A continuación, proporcione la siguiente información del Titular de los datos:

Nombres y apellidos completos:	
Cédula de identidad:	
Número de celular (personal):	
Correo electrónico (personal):	

En caso de realizar la solicitud en calidad de representante autorizado llenar el siguiente cuadro:

Nombres y apellidos completos:	
Cédula de identidad:	
Número de celular (personal):	
Correo electrónico (personal):	

¹ **Entrega física:** los documentos originales debidamente suscritos en las instalaciones de la COSEDE. **Entrega Digital:** a través de los medios electrónicos previstos para el efecto, se receptorán en un solo archivo con firma digital.

Seleccione el derecho que desea ejercer:

DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
Titular de los Datos o su representante debe seleccionar el casillero respectivo con una "X" los mecanismos detallados conforme a lo artículos 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales para dar el tratamiento deseado.	
1. Información	
2. Acceso	
3. Rectificación y actualización	
4. Eliminación	
5. Oposición	
6. Portabilidad	
7. Suspensión del tratamiento	
8. Derecho a no ser objeto de una decisión basada en valoraciones automatizadas	
9. Revocatoria del consentimiento	

Detalle de forma clara y precisa lo que solicita según el o los casilleros seleccionados:

Detalle

En caso de no ser claro o estar incompleto el presente formulario, la COSEDE se reserva el derecho a solicitar se aclare o complete, y si el mismo no se perfecciona, procederá con el archivo de la petición, sin perjuicio que se vuelva a presentar.

El titular del derecho tiene claro y acepta voluntariamente las condiciones indicadas en el formulario, autorizando a la COSEDE para que le dé el tratamiento debido y proceda según lo indicado en la ley.

Firma del Titular de los Datos

Y/O

Firma del Representante Legal o Convencional