

FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Fecha de presentación de la solicitud: _____ / _____ / _____

**DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN
(Información de quien se solicita, campo obligatorio)**

Nombre Completo: (Nombres y Apellidos)	
Cédula de Identidad:	
Provincia y Ciudad:	
Dirección:	
Correo Electrónico:	
Número telefónico:	

*Acepto que la veracidad y autenticidad de la información proporcionada por el peticionario en la gestión del presente trámite, consignados en este formulario, y sus documentos anexos, son de exclusiva responsabilidad.

*Acepto que todas las notificaciones que se realicen en el presente trámite las recibiré en el (los) correo(s) electrónico(s) consignados en el presente formulario es/son aquellos que usa de manera personal y natural.

**REPRESENTANTE LEGAL
(en caso de que aplique)**

Nombre Completo: (Nombres y Apellidos)	
Cédula de Identidad:	

*Se acompañará de forma obligatoria los documentos que acrediten la identidad o en su caso, acrediten la representación legal o convencional del titular.

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO AL QUE DIRIGE LA SOLICITUD
(campo obligatorio)**

Razón Social:	FUNDACION DE APOYO A LA EDUCACION CICERON
----------------------	--

**EJERCICIO DEL DERECHO
(campo obligatorio, escoja al menos un campo, marque con una X)**

<input type="checkbox"/> INFORMACIÓN	Permite que una persona tome conocimiento sobre la finalidad para la que sus datos personales están siendo tratados; quiénes son sus destinatarios, la existencia del Ficheros de Datos personales en que se almacenan, así como la identidad y domicilio de su titular y, de ser el caso, del encargado del
--	--

Acreditados a:



	tratamiento de sus datos personales, así como del tiempo de conservación de sus datos.
<input type="checkbox"/> ACCESO	Permite que una persona tome conocimiento sobre los datos que se tiene sobre ella; a fin de que pueda controlar la exactitud de los mismos, y en caso de ser necesario, hacerlos rectificar o cancelar.
<input type="checkbox"/> RECTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN	Permite a una persona solicitar que se actualicen los datos personales que resulten ser inexactos, erróneos o falsos. Este derecho, a su vez permite al titular de los datos personales solicitar que se completen sus datos personales.
<input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN	Permite al titular del dato personal, solicitar se supriman sus datos personales cuando la finalidad por la que se recopiló haya caducado, salvo que mediante ley que disponga lo contrario.
<input type="checkbox"/> OPOSICIÓN	Permite al titular de los datos oponerse a su tratamiento cuando existan motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal.
<input type="checkbox"/> PORTABILIDAD	Permite al titular solicitar sus datos personales en un formato compatible, actualizado, estructurado, común, interoperable y de lectura mecánica, preservando sus características; o a transmitirlos a otros responsables.
<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO	Permite al titular de datos solicitar la suspensión del tratamiento de los datos cuando los datos recabados ya no se necesiten para los fines del tratamiento. Este derecho, a su vez permite al titular de los datos personales solicitar que se verifique la exactitud de sus datos personales.
<input type="checkbox"/> DERECHO A NO SER OBJETO DE UNA DECISIÓN BASADA ÚNICA O PARCIALMENTE EN VALORACIONES AUTOMATIZADAS	Permite al titular de datos solicitar no ser sometido a una decisión basada única o parcialmente en valoraciones que sean producto de procesos automatizados.

Acreditados a:



DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS (Campo obligatorio)

Detalle de su reclamo expuesto de forma clara y concisa.

(En caso de necesitar más espacio adjuntar en hoja extra a este formulario).

Enumere y detalle los anexos de la solicitud planteada (en caso de que aplique):

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

La solicitud de ejercicio de derechos propuesta por el Titular / Representante Legal ha de ser atendida en un plazo de 15 días por parte de FUNDACION DE APOYO A LA EDUCACION CICERON, dentro de 5 días término, la compañía podrá requerir al Titular / Representante Legal que aclare o complete la solicitud mediante una notificación. El Titular / Representante Legal dispondrá de 10 días término para dar respuesta al requerimiento. En el caso de que no se dé contestación a lo solicitado FUNDACION DE APOYO A LA EDUCACION CICERON, podrá archivar su solicitud mediante una notificación. Los canales oficiales para la recepción o presentación de la solicitud o petición de ejercicio de derechos serán: datos@escueladeempresas.com

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, se informa que los datos personales facilitados en el presente formulario serán tratados por el responsable del tratamiento FUNDACION DE APOYO A LA EDUCACION CICERON al que se dirige con la finalidad de tramitar su solicitud de ejercicio de derechos. El usuario queda informado y presta su consentimiento a FUNDACION DE APOYO A LA EDUCACION CICERON para la incorporación de sus datos a los Ficheros de Datos Personales automatizados y no automatizados, así como al tratamiento de estos, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.

INSTRUCCIONES DE ENTREGA

1. El presente formulario es inmodificable por los usuarios.
2. Deberá consignarse en los espacios correspondientes toda la información solicitada, correspondiente al titular de la información.
3. Deberá presentar el formulario y documentos adjuntos, deberá considerar que:
 - Deberá adjuntar a su solicitud obligatoriamente una copia legible (dos lados) del documento original de identidad.
 - El formulario debe ser impreso y firmado físicamente (no se aceptará formularios con firma electrónica).
 - En caso de ejercer el derecho a nombre de un tercero o por representación, se acompañará

Acreditados a:



adicionalmente los documentos que acrediten la identidad del representante y la representación legal o convencional del titular.

4. Esta solicitud deberá acompañar de los documentos previamente señalados como obligatorios y opcionales dependiendo de su caso.

**Firma del Titular de la Información
O su representante legal**

Acreditados a:

