FORMULARIO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS

Lugar y fecha: …….

Formulario para la solicitud de ejercicio de los derechos de los titulares frente a SERVISALAZAR CIA. LTDA. (en delante, Servisalazar).

1. **Información del titular**

Nombres y apellidos: ……

Número de cédula de ciudadanía/Pasaporte: ……...

¿Cuál es su relación con Servisalazar?: Cliente ☐ Proveedor ☐ Visitante a las instalaciones ☐ Potencial cliente ☐ Trabajador ☐ Solicitante a puesto de trabajo ☐ Otro (detallar) ……..……

2. **Datos del representante legal (<u>en caso de que sea aplicable</u>)***

Nombres y apellidos: ……

Número de cédula de ciudadanía/Pasaporte: ……...

3. **Datos para contacto**

Dirección de domicilio: ……

Correo electrónico: ……...

4. **Derecho que desea ejercer (Marcar únicamente un derecho. En caso de solicitar el ejercicio de más derechos, completar otro formulario):**

Derecho de acceso a la información: Le permite saber si se están utilizando sus datos personales. En caso afirmativo, puede conocer detalles como los fines del tratamiento, qué tipo de datos se manejan, quiénes los reciben, cuánto tiempo se conservarán, entre otros aspectos. También puede solicitar una copia de sus datos. ☐

Derecho de actualización y rectificación: Puede solicitar que sus datos personales sean corregidos o actualizados si están incompletos o incorrectos. ☐

Derecho de eliminación: Tiene el derecho de pedir que se eliminen sus datos personales cuando ya no sean necesarios para los fines para los que se recopilaron. ☐

Derecho de oposición: Puede oponerse al uso de sus datos personales en situaciones que no afecten derechos fundamentales ni estén relacionados con información pública o de interés general. ☐

Derecho a la portabilidad: Puede solicitar recibir sus datos en un formato estructurado, actualizado y fácil de utilizar, o pedir que se transfieran a otro responsable del tratamiento. ☐

Derecho a la suspensión del tratamiento: Puede pedir que se suspenda el uso de sus datos personales en los siguientes casos: (i) Si cuestiona la exactitud de los datos, (ii) Si el tratamiento es ilegal, pero prefiere limitarlo en lugar de eliminar los datos, (iii) Si la empresa ya no necesita los datos, pero usted los requiere para algún reclamo; y, (iv) Si se opone al tratamiento mientras se verifica la validez de sus motivos. ☐

Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas: Puede evitar que sus datos sean utilizados en procesos completamente automatizados (como perfiles o algoritmos) que afecten sus derechos o generen consecuencias significativas para usted. ☐

5. **Descripción clara y precisa de la solicitud, y de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer el/los derecho/s. Por favor, también incluya cualquier información o documento que facilite su localización:**

6. **Autorización y firma**

Autorizo a SERVISALAZAR CIA. LTDA., con domicilio en Ave. de Las Américas S/N y Víctor Aguilar, Cuenca - Ecuador, número de teléfono: 4094034 - 0998156195, correo electrónico: denuncias@servisalazar.com en calidad de responsable del tratamiento de datos personales a tratar los datos que se proporcionan en el presente formulario. Los datos serán tratados para la gestión de solicitudes, y absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer, conforme a la Política General de Protección de Datos Personales de Servisalazar, la cual está disponible en el siguiente enlace: www.servisalazar.com

☐ Acepto recibir respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto facilitados previamente.

Firma: _____
Nombres y apellidos:_____
C.C./Pasaporte: _____

**Por favor, adjunte los documentos que acrediten su identidad, así como aquellos que considere pertinentes que respalden su solicitud.*
***Si usted no es el titular, debe adjuntar los documentos que acrediten su identidad, así como la autorización expresa del titular para actuar en su nombre.*