



SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Lugar y Fecha de Solicitud: _____

INDICACIONES

La presente solicitud está a su disposición para que, en su calidad de titular de datos personales, pueda ejercer sus derechos reconocidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, Reglamento General de aplicación y normativa aplicable en materia de protección de datos; es decir, sus derechos de acceso, rectificación, actualización, eliminación, oposición, portabilidad y suspensión del tratamiento, entre otros.

Al enviar esta solicitud, Usted manifiesta que la información ingresada es veraz y autoriza a la Cooperativa de Ahorro y Crédito 4 de Octubre, a utilizarla únicamente con la finalidad de gestionar su requerimiento.

Para ejercer sus derechos Usted deberá enviar la presente solicitud, debidamente completada, así como los adjuntos que correspondan, a la dirección de correo electrónico dpdp@4deoctubre.net. En caso de que la información enviada en la presente solicitud se encuentre incompleta, previa notificación, deberá subsanarla en un plazo máximo de cinco (5) días; de lo contrario, la Cooperativa archivará la solicitud.

Todos los campos requeridos son obligatorios y deberán ser rellenos por el titular de derechos o su representante legal.

DEFINICIONES

Datos personales: Información referida a una persona natural identificada o identificable;

DPD - Delegado de Protección de Datos: Persona designada para supervisar el cumplimiento de la normativa de datos;

LOPD: Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (R.O. Suplemento No. 459, 26-mayo-2021) y Reglamento General (R.O. No. 485, 23-noviembre-2023);

Protección de Datos Personales y Derechos del Titular: conjunto de principios y normas que garantizan el tratamiento adecuado, seguro y confidencial de los datos personales, reconociendo al titular el derecho a la información, acceso, rectificación y actualización, eliminación, oposición, portabilidad, suspensión del Tratamiento, no ser objeto de decisiones automatizadas, de consulta y educación digital, de conformidad con la normativa vigente;

Responsable del tratamiento: Persona que decide sobre el tratamiento de datos personales;

SPDP: Superintendencia de Protección de Datos Personales — autoridad de control en Ecuador;

Titular: Persona natural cuyos datos son objeto de tratamiento; y,

Tratamiento: Cualquier operación sobre datos personales (recopilación, uso, comunicación, etc.)

DATOS DEL TITULAR DE DERECHOS (Solicitante)

Tipo de Titular: Persona Natural Persona Jurídica

Nombres:

Apellidos:

Tipo de Documento de Identidad: CI Pasaporte RUC

Número de Documento:

Dirección de Domicilio:

Telf. Fijo:

Telf. Celular:

Correo Electrónico:

Relación con la Cooperativa: Socio Cliente Proveedor Empleado Otro

Nombre del Representante Legal (si aplica):

* El correo electrónico proporcionado será utilizado para notificaciones en el presente requerimiento. El Titular de Derechos acepta de manera expresa e irrefutable que cualquier notificación sea realizada al domicilio electrónico aquí señalado, siendo este un medio fehaciente de notificación y que no alegarán falta de conocimiento de las notificaciones, por ser su correo electrónico de uso corriente y habitual.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO 4 DE OCTUBRE

RUC Nro.: 0691702324001

Dirección: Av. Cordovez s/n Juan Larrea, Riobamba

Teléfono: 032994070

Email delegado protección de datos: dpdp@4deoctubre.net

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO

Acceso: Conocer los datos personales que estén en poder de Cooperativa.

Oposición: Manifiestar la oposición o negarse al tratamiento de sus datos personales.

Actualización: Actualizar sus datos personales cuando se encuentren registrados de forma inexacta o incompleta, previa presentación de los justificativos del caso.

Portabilidad: Recibir sus datos personales en un formato estructurado, compatible, de uso común y lectura mecánica, que preserve sus características; o, solicitar que se transmita a otro responsable del tratamiento.

Rectificación: corrección de sus datos personales cuando se encuentren registrados de forma inexacta o incompleta, previa presentación de los justificativos del caso.

Suspensión: Negarse o limitar el uso de sus datos personales cuando se verifiquen los casos previstos en el artículo 19 de la LOPDP.

Eliminación: Eliminar los datos personales cuando se verifiquen los casos previstos en el artículo 15 de la LOPDP.

Decisiones Automatizadas: Solicitar no ser sometido a decisiones basadas única o parcialmente en valoraciones producto de procesos automatizados.

DETALLE Y DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO

(Describa el motivo de su requerimiento, de manera clara y concisa, y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio de sus derechos)

**En caso de solicitar la actualización, rectificación u oposición de datos personales deberá proporcionar los documentos que sustenten la petición.*

***En caso de solicitar la eliminación de datos personales deberá indicar con especificidad el dato que requiere que sea eliminado.*

(En caso de requerirlo podrá adjuntar una carta/oficio explicativo con mayor detalle)

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- Copia de cédula de identidad o pasaporte;
- Copia de Nombramiento de representante legal y RUC (personas jurídicas);
- Carta/oficio explicativo (de requerirlo).
- Otros documentos de respaldo:

Señale los documentos: _____

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

• Autorizo de manera libre, específica, informada e inequívoca, a la Cooperativa de Ahorro y Crédito 4 de Octubre, en el ámbito de sus competencias y atribuciones, el uso, manejo y custodia de mi información personal aquí proporcionada para actualización de datos, su uso para fines estadísticos, legales, tratamiento, almacenamiento, notificación, disposición y custodia de esta, preservando el derecho de confidencialidad; y,

• Declaro que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y que cuento con el derecho de ejercer esta solicitud conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador.

Al enviar esta solicitud, Usted autoriza a la Cooperativa a tratar sus datos personales y contactarle, a través de su equipo de atención al cliente, exclusivamente para gestionar y dar respuesta a su solicitud, conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

*Firma del Titular de Derechos / Representante
C.I. / RUC:*