

FORMULARIO SOLICITUD DE DERECHOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES



Fecha de solicitud

En cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales la organización, **MEDIANET S.A** ofrece a su disposición el presente formulario de solicitud para el ejercicio de sus derechos.

Derecho a ejercer. Marcar con una "X" el derecho que desee ejercer

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| Acceso | ☐ | Es su derecho a conocer y a obtener de manera gratuita el acceso a todos sus datos personales y a toda la información que tenemos de usted, la finalidad y condiciones del uso que le damos. |
| Rectificación y Actualización | ☐ | Es el derecho que tiene para actualizar o solicitar la corrección de sus datos personales en caso de que esté desactualizada, incompleta o errónea. |
| Eliminación | ☐ | Es el derecho para solicitar que eliminemos sus datos personales de nuestros registros o bases de datos, cuando considere usted que los mismos no están siendo utilizados conforme a las disposiciones previstas en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. |
| Oposición | ☐ | Usted puede solicitarnos que no utilicemos sus datos personales para fines específicos. Este derecho lo puede ejercer cuando considere que el tratamiento de sus datos personales, aún siendo lícito, le ocasiona un perjuicio en virtud de sus circunstancias particulares. |
| Portabilidad | ☐ | Es el derecho a recibir sus datos personales en un formato compatible, estructurado, de uso común y por medios electrónicos, o a transmitirlos a otros responsables. |
| Suspensión del tratamiento | ☐ | Es el derecho a obtener la suspensión del tratamiento de los datos. |
| Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas | ☐ | Es el derecho de solicitarnos que sus datos personales no sean objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos (elaboración de perfiles automatizados). Este derecho lo puede ejercer cuando considere que el tratamiento de sus datos personales, aún siendo lícito, le ocasiona un perjuicio en virtud de sus circunstancias particulares. |
| Videovigilancia | ☐ | Es la facultad para solicitar la eliminación de sus imágenes y videos obtenidos por las cámaras de vigilancia. |

Relacion del Titular de datos personales con Medianet S.A.

- | | | | | | |
|--------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| Colaborador activo | ☐ | Candidato entrevistado | ☐ | Comercio | ☐ |
| Ex – colaborador | ☐ | Proveedor | ☐ | Prospecto Cliente | ☐ |
| Banco | ☐ | Visitante | ☐ | | |

Informacion del titular de datos personales:

Número de identificación

Nombres No. Teléfono

Apellidos Correo:

Información del representante legal del titular de datos personales (Si aplica):

Número de identificación

Nombres No. Teléfono

Apellidos Correo:

Información de la Empresa relacionada al Titular de los Datos Personales:

RUC _____
Razón Social _____ No. Teléfono _____
Dirección _____ Correo: _____

Detalle el motivo por el cual desea ejercer su derecho: Acceso, Rectificación, Eliminación, Oposición, Portabilidad o Revocación de consentimiento, Valoración automatizada, Reportar incidente, Videovigilancia.

Documentos Adjuntos

Adjunte documentos como sustento para ejercer su derecho de Acceso, Rectificación, Eliminación, Oposición, Portabilidad o Revocación de consentimiento, Valoración automatizada, Reportar incidente, Videovigilancia: cédula de identidad, pasaporte, cualquier documento migratorio que conste su legal estancia en el país. En caso ejercer sus derechos a través de representante legal, deberá anexar la identificación oficial vigente del representante y el titular de los datos.

Enumere documentos a entregar _____

Medio de entrega

Indique el medio donde se notificará la respuesta

Correo electrónico ☐ Retiro en oficinas Medianet ☐

A través de este documento confirmo que conozco y acepto las condiciones establecidas por Medianet S.A. Declaro bajo juramento que la información arriba detallada en este documento es correcta y verdadera. Entiendo que esta información podrá ser leída/revisada por las autoridades reguladoras correspondientes cuando se considere conveniente, quienes la podrán considerar para todos los efectos legales.

Nombre y firma del titular de datos personales

Nombre y firma del apoderado o representante legal del Titular (si aplica)

Nota: Le informamos que de acuerdo al Art. 18 del reglamento de la Ley Orgánica de protección de Datos Personales del ejercicio de algunos de los derechos anteriores está sujeto a excepciones de ley, de ser el caso, se lo haríamos saber en nuestra respuesta a su solicitud.

En caso de tener alguna duda o problema al respecto al uso de esta herramienta, puede dirigirse a la dirección de correo electrónico: derechos_arco@medianet.com.ec