

	SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	Código:	CVIAL-F-SGI-016
		Versión:	00
		Fecha:	27 Octubre de 2025

Ciudad:		Fecha:	
----------------	--	---------------	--

DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS.			
Nombres y Apellidos:			
Documento de Identidad:	Cédula de Ciudadanía () Pasaporte () Cédula de Identidad ()	Número:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular 1:	
Correo electrónico:			
Dirección:			
Nota: Las notificaciones serán enviadas al correo electrónico indicado en este apartado.			

RELACIÓN CON EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	
<input type="checkbox"/> Clientes <input type="checkbox"/> Proveedores y contactos en los proveedores <input type="checkbox"/> Empleados actuales <input type="checkbox"/> Empleados antiguos <input type="checkbox"/> Distribuidores <input type="checkbox"/> Visitas <input type="checkbox"/> Solicitantes de empleo	<input type="checkbox"/> Socios/Accionistas <input type="checkbox"/> Suscriptores (ejemplo, a un boletín de correo electrónico) <input type="checkbox"/> Empleados de empresas contratistas o subcontratistas <input type="checkbox"/> Clientes potenciales <input type="checkbox"/> Personas de contacto <input type="checkbox"/> Representante legal/Representantes legales de terceros <input type="checkbox"/> Usuarios
<input type="checkbox"/> Otros (Especifique):	

SOLICITUD	
Por medio de la presente solicitud, ejerce el derecho seleccionado, de conformidad con lo previsto en los artículos 12 a 17 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales relativo a la protección de las personas naturales en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales. Por favor, escoja el derecho(s) que desea ejercer:	
<input type="checkbox"/> Acceso.	Qué información personal está sujeta a tratamiento. Cómo fueron recopilados sus datos personales. Las razones que motivaron la recopilación. Quién ordenó la recopilación de sus datos personales.
<input type="checkbox"/> Información.	Finalidad o finalidades del tratamiento de sus datos. Identidad de los que son o pueden ser los destinatarios de sus datos Existencia de una base de datos en que se almacenan sus datos. Transferencia nacional y/o internacional de sus datos. Tiempo de conservación de sus datos. Otros. Especificar
<input type="checkbox"/> Actualización.	
Indique qué datos desea actualizar y qué modificación debe realizarse:	
NOTA: Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.	

	SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	Código:	CVIAL-F-SGI-016
		Versión:	00
		Fecha:	27 Octubre de 2025

<input type="checkbox"/> Rectificación.	
Señale qué datos resultan ser inexactos, erróneos o falsos e indicar la corrección que debe realizarse en los registros del responsable:	
NOTA: Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.	
<input type="checkbox"/> Inclusión.	
<input type="checkbox"/> Deseo incluir mis datos personales en una base de datos. Señalar qué datos personales desea incluir:	
<input type="checkbox"/> Deseo incorporar al tratamiento de mis datos personales información faltante. Indique a qué datos personales se refiere, así como la incorporación que debe realizarse en ellos:	
NOTA: Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.	
Indicar el interés fundado que sustente su pedido:	
<input type="checkbox"/> Supresión o Cancelación.	
<input type="checkbox"/> Todos los datos personales.	
<input type="checkbox"/> Algunos datos personales. Indicar cuáles:	
NOTA: Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.	
Indicar el interés fundado que sustente su pedido:	
<input type="checkbox"/> Oposición.	
Señale si brindó su consentimiento para el tratamiento: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
En caso de marcar la casilla SI y, al haber brindado su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, para que proceda su solicitud de oposición, favor acreditar la existencia de motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que justifiquen el ejercicio de este derecho:	
<input type="checkbox"/> Otros.	
Especificar y justificar:	

ANEXOS
Por favor, adjuntar la documentación que sustente su pedido, en caso así lo requiera la normativa aplicable. A continuación, puede hacer un detalle de los anexos pertinentes:
1. 2. 3. ...
FIRMA DEL TITULAR
Por medio de la presente autorizo que Corredor Vial de la Costa CVIALCO S.A. me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que he proporcionado para estos fines.