

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE TITULARES DE DATOS PERSONALES

Fecha de solicitud:.....

I. Indicaciones:

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales, usted tiene derecho de acceso, rectificación y actualización, eliminación, oposición, portabilidad, suspensión y derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas, respecto a los datos de los que es responsable **FUNERARIA JARAMILLO Y CIA y/o PREVISIÓN EXEQUIAL LA ESPERANZA CIA. LTDA.**

Para ejercerlos deberá enviar el presente formulario a la dirección de correo electrónico indicada en nuestra Política de Privacidad: proteccion.datos@fuja.com.ec

En caso de que la información enviada se encuentre incompleta, le requeriremos que la complemente o aclare en un plazo máximo de **5 días**; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud. Asimismo, si resulta necesaria información o documentación adicional para atender su solicitud, le requeriremos que envíe tal información en un término de **10 días**; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

II. Compañía a la que dirige la solicitud:

- ☐ FUNERARIA JARAMILLO Y CIA (Funeraria Jaramillo)
- ☐ PREVISIÓN EXEQUIAL LA ESPERANZA CIA LTDA. (La Esperanza)

III. Datos del Solicitante o de su Representante Legal

Representante legal (de ser aplicable)	Representante legal (de ser aplicable)
Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:
Cédula/RUC:	Cédula/RUC:
Número de teléfono:	Número de teléfono:

IMPORTANTE: Deberá anexarse a la solicitud, documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (Copia del documento de identidad o poderes legalizados, de ser el caso).

IV. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

☐ **Acceso** (consulta sobre información detallada respecto del tratamiento de los datos)

☐ **Actualización y rectificación** (actualizar o corregir datos cuando sean inexactos, erróneos, falsos, incorrectos, imprecisos o ya no vigentes.)

☐ **Eliminación** (eliminar datos de los archivos, registros, expedientes, sistemas, bases de datos del Responsable)

☐ **Oposición** (oponerse o negarse al tratamiento, uso o transferencia de los datos personales)

☐ **Portabilidad** (recibir datos personales en un formato compatible, actualizado, estructurado, común, inter-operable y de lectura mecánica o solicitar que se transmitan a otros responsables)

☐ **Suspensión** (suspender tratamiento hasta resolver controversia/verificar la exactitud de los datos)

☐ **Derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas** (solicitar aclaraciones frente a valoraciones automatizadas, o impugnarlas)

V. Descripción de la Solicitud:

Para brindar un mejor servicio, se sugiere especificar lo solicitado. En el caso de rectificación, eliminación u oposición deberá proporcionar los documentos que sustenten su petición. (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

VI. Notificación de respuesta.

Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:

- Solicito que me sean enviados a mi domicilio ubicado en: _____
- Solicito que mis datos sean enviados al correo electrónico: _____

VII. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con la institución:

- Cliente: _____
- Proveedor: _____
- Postulante: _____
- Ex colaborador: _____
- Otro (especifique): _____

FIRMA DEL TITULAR O
REPRESENTANTE LEGAL