Solicitud del titular de los Datos Personales

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de registro: |  |

# Información del Solicitante

SI / NO Estoy de acuerdo en recibir por este medio de contacto (correo electrónico, llamada, SMS o Whatsapp) la respuesta a la presente solicitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del titular: |  |
| Cédula de identidad: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |

# Información Solicitada

## Descripción

 Describir de forma clara y precisa el motivo de esta solicitud

|  |
| --- |
|  |

## Detallar qué datos personales desea conocer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de cédula** |  | Datos biométricos (huella dactilar, retina, reconocimiento facial) |  |
| **Primer nombre** |  | Hábitos o preferencias de consumo |  |
| **Primer apellido** |  | Historial de compras |  |
| **Segundo nombre** |  | Información de interacciones en sitios web (IP, cookies, publicidad, etc) |  |
| **Segundo apellido** |  | Datos de voz |  |
| **Género/Sexo** |  | Datos de pagos y compras (tarjetas de crédito, cuenta bancaria, etc) |  |
| **Fecha de nacimiento** |  | Imágenes, fotografías, o videos captadas por nuestro sistema de vigilancia y seguridad |  |
| **Estado civil** |  | Datos de geolocalización |  |
| **Número de celular** |  | Aspectos personales del trabajador (académico, laboral, profesión, idiomas, actividades personales, discapacidad, datos familiares, antecedentes judiciales y/o penales) |  |
| **Email** |  | Datos de salud de trabajadores |  |
| **Dirección** |  |  |  |

## Detallar qué derecho desea ejercer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Derecho de acceso a la información |  | Derecho de rectificación y actualización |  |
| Derecho de eliminación |  | Derecho de oposición |  |
| Derecho a la portabilidad |  | Derecho a la suspensión del tratamiento |  |
| Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas |  |  |  |

## Medio de entrega

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pantalla de consulta en MAX** |  | [Justificar] |  |
| **BI (Tableau)** |  | [Justificar] |  |
| **Tabla/vista en base de datos** |  | [Justificar] |  |
| **Archivo plano (xlsx, csv)** |  | [Justificar] |  |
| **Otro** |  | [Justificar] |  |
| **No tiene importancia** |  | [Justificar] |  |

# Usos de los datos personales

Describa cuál es su requerimiento frente a la compañía respecto del manejo de sus datos personales.

|  |
| --- |
|  |

# Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:**

**Número de cédula:**

**He leído y acepto los términos y condicones, así como la política de privacidad con la que son tratados mis datos personales.**

**Recuerde:** La solicitud deberá incluir obligatoriamente el número de cédula, correo electrónico y una copia simple de una identificación del titular de los datos personales.