

FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS

1. INSTRUCCIONES GENERALES

Estimado/a titular de datos personales:

La Corporación Mucho Mejor Ecuador, en cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP) y su Reglamento General, pone a su disposición el presente formulario para que pueda ejercer sus derechos como titular de datos personales.

Plazo de respuesta: Recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 15 días hábiles contados desde la recepción de la solicitud completa.

Gratuidad: El ejercicio de sus derechos es completamente gratuito.

Medios de presentación: Puede enviar este formulario a info@muchomejorecuador.org.ec o presentarlo presencialmente en nuestras oficinas.

2. DERECHOS QUE PUEDE EJERCER

Conforme a los artículos 12 al 20 de la LOPDP, usted puede ejercer los siguientes derechos:

- **Derecho de Acceso:** Conocer qué datos personales suyos están siendo tratados por la Corporación.
- **Derecho de Información:** Ser informado sobre las finalidades del tratamiento, tiempo de conservación, destinatarios de sus datos y sus derechos, entre otros aspectos.
- **Derecho de Rectificación y Actualización:** Corregir datos inexactos o incompletos.
- **Derecho de Eliminación:** Solicitar la supresión de sus datos cuando ya no sean necesarios o cuando revoque su consentimiento.
- **Derecho de Oposición:** Oponerse al tratamiento de sus datos para mercadotecnia directa o cuando exista interés legítimo.
- **Derecho de Portabilidad:** Recibir sus datos en formato estructurado, compatible y de lectura mecánica.
- **Derecho de Revocatoria del Consentimiento:** Retirar su consentimiento en cualquier momento.
- **Derecho de Limitación del Tratamiento:** Solicitar que se suspenda temporalmente el tratamiento de sus datos.

I. DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Complete la siguiente información con letra legible:

Nombres completos:	
Apellidos completos:	
Cédula de identidad / Pasaporte:	
Correo electrónico:	
Teléfono de contacto:	
Dirección:	

II. REPRESENTACIÓN LEGAL (Si aplica)

Complete solo si actúa en representación del titular:

Nombres del representante:	
Cédula del representante:	
Tipo de representación:	<input type="checkbox"/> Poder Especial <input type="checkbox"/> Carta de autorización

Nota: Debe adjuntar documento que acredite la representación (poder notariado, partida de nacimiento, etc.).

III. DERECHO(S) QUE DESEA EJERCER

Marque con una X el o los derechos que desea ejercer:

<input type="checkbox"/>	ACCESO: Deseo conocer qué datos personales son tratados por la Corporación.
<input type="checkbox"/>	INFORMACIÓN: Deseo ser informado sobre finalidades, plazo de conservación, tratamientos ulteriores, medidas de seguridad, entre otros.
<input type="checkbox"/>	RECTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN: Deseo corregir datos inexactos o actualizarlos.
<input type="checkbox"/>	ELIMINACIÓN: Deseo que se eliminen mis datos personales.
<input type="checkbox"/>	OPOSICIÓN: Me opongo al tratamiento de mis datos para mercadotecnia directa o elaboración de perfiles, o la falta de una fuente legal para tratarlos.
<input type="checkbox"/>	PORTABILIDAD: Deseo recibir mis datos en formato estructurado y de lectura mecánica.
<input type="checkbox"/>	REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO: Revoco el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos.
<input type="checkbox"/>	LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO: Solicito que se suspenda temporalmente el tratamiento de mis datos.

IV. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Describa de manera clara y precisa su solicitud. Si solicita rectificación, indique los datos incorrectos y los correctos. Si solicita eliminación u oposición, indique el motivo:

V. FORMATO DE PORTABILIDAD (Solo si aplica)

