

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 **EL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DANIEL ÁLVAREZ BURNEO**

Para ejercerlos deberá enviar el presente formulario a la dirección de correo electrónico indicada en nuestra Política de Privacidad: rectificaciondp@istdabloja.edu.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. TITULAR DE DATOS PERSONALES (Campo obligatorio)

Nombres y apellidos:

Cédula/RUC:

Número de teléfono:

III. Representante Legal (en caso de que aplique)

Nombres y apellidos:

Cédula/RUC:

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:☐**INFORMACIÓN**

Derecho a ser informado sobre: los fines del tratamiento, la base legal para el tratamiento, tipo de tratamiento, tiempo de conservación, existencia de una base de datos en la que constan sus datos personales, origen de los datos cuando no se hayan obtenido directamente del titular, tratamientos ulteriores, identidad y datos de contacto del responsable y delegado del tratamiento de datos personales, transferencias o comunicaciones nacionales o internacionales, consecuencias para el titular de los datos personales de su entrega o negativa a ello, efecto de suministrar datos personales erróneos o inexactos, posibilidad de revocar el consentimiento, la existencia y forma en la que pueden hacerse efectivos sus derechos, mecanismos para hacer efectivo su derecho a la portabilidad, medio y forma de realizar sus reclamos ante el responsable del tratamiento de datos personales y Autoridad de Protección de Datos Personales y, existencia de valoraciones y decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACCESO | El titular tiene derecho a conocer y a obtener, gratuitamente, del responsable de tratamiento acceso a todos sus datos personales, sin necesidad de presentar justificación alguna. |
| <input type="checkbox"/> RECTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN | Derecho a la rectificación y actualización de datos personales inexactos o incompletos. El titular deberá presentar los justificativos del caso, cuando sea pertinente. |
| <input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN | Derecho a que el responsable del tratamiento suprima sus datos personales, cuando: 1) El tratamiento no cumpla con los principios establecidos en la presente Ley; 2) El tratamiento no sea necesario o pertinente para el cumplimiento de la finalidad; 3) Los datos personales hayan cumplido con la finalidad para la cual fueron recogidos o tratados; 4) Haya vencido el plazo de conservación de los datos personales; 5) El tratamiento afecte derechos fundamentales o libertades individuales; 6) Revoque el consentimiento prestado o señale no haberlo otorgado para uno o varios fines específicos, sin necesidad de que medie justificación alguna; o, 7) Exista obligación legal. |
| <input type="checkbox"/> OPOSICIÓN | Derecho a oponerse o negarse al tratamiento de sus datos personales, en los siguientes casos: 1) No se afecten derechos y libertades fundamentales de terceros, la ley se lo permita y no se trate de información pública, de interés público o cuyo tratamiento está ordenado por la ley. 2) El tratamiento de datos personales tenga por objeto la mercadotecnia directa; el interesado tendrá derecho a oponerse en todo momento al tratamiento de los datos personales que le conciernan, incluida la elaboración de perfiles; en cuyo caso los datos personales dejarán de ser tratados para dichos fines. 3) Cuando no sea necesario su consentimiento para el tratamiento como consecuencia de la concurrencia de un interés legítimo, y se justifique en una situación concreta personal del titular, siempre que una ley no disponga lo contrario. |
| <input type="checkbox"/> PORTABILIDAD | Solicitud para la transferencia de datos personales a otro responsable del tratamiento en cuanto fuera técnicamente posible y sin que el responsable impida el acceso, la transferencia o reutilización de datos por parte del titular o de otro responsable del tratamiento. Luego de completada la transferencia de datos, se deberá eliminar la información, salvo que el titular disponga su conservación. |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO | El titular podrá solicitar la suspensión del tratamiento de los datos, cuando cumpla alguna de las condiciones siguientes: 1) Cuando el titular impugne la exactitud de los datos personales. 2) El tratamiento sea ilícito y el titular se oponga a la supresión de los datos personales y solicite en su lugar la limitación de su uso. 3) El responsable ya no necesite los datos personales para los fines del tratamiento, pero el titular los necesite para la formulación, el ejercicio o la defensa de |



| | |
|--|---|
| | reclamaciones. 4) Cuando el titular se haya opuesto a un tratamiento de salud de acuerdo con la Ley, mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los del titular. |
|--|---|

| | |
|--|--|
| 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). | |
| <hr/> <hr/> <hr/> | |
| VI. Notificación de respuesta. | |
| Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento: | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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: | |
| <ul style="list-style-type: none"> Cliente: _____ Proveedor: _____ Postulante: _____ Ex colaborador: _____ Otro (especifique): _____ | |
| De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, se informa que los datos personales facilitados en el presente formulario serán tratados por el responsable del tratamiento al que se dirige con la finalidad de tramitar su solicitud de ejercicio de derechos. Sus datos personales no serán comunicados a terceros. | |
| En caso de requerir más información respecto al tratamiento de sus datos personales por favor acceda a nuestra Política de Protección de Datos Personales ubicada en nuestra página web: https://istdabloja.edu.ec/ | |
| Nota: El Reglamento General a la Ley de Protección de Datos Personales ha establecido la excepcionalidad de ejercicio del derecho de eliminación a los datos personales relacionados a los ámbitos de: salud, seguridad, laboral y educación; por razones de interés público. | |

