

**SOLICITUD DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS
PERSONALES**

*Formato para solicitar el ejercicio de sus derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición.

1. _____ Responsable receptor de la solicitud	2. _____ Fecha (DD/MM/AA)
--	------------------------------

DATOS DEL TITULAR DEL DATO PERSONAL

3. _____
Apellidos y Nombres

4. _____
Tipo y número de documento de identidad

5. _____
Domicilio

6. _____ Teléfono de contacto	7. _____ Correo electrónico
----------------------------------	--------------------------------

Deseo ser contactado por: Correo electrónico Domicilio señalado

8. DERECHO A EJERCER

<input type="checkbox"/> Información	<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación	<input type="checkbox"/> Oposición
---	---------------------------------	---	---	------------------------------------

9. RESERVADO PARA ADMINISTRACIÓN (NO LLENAR)

_____	_____	_____
Fecha de presentación ante el responsable	Fecha de respuesta del responsable al titular del dato	Fecha de solicitud de ampliación de plazo

10. DESCRIPCIÓN Y FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD

11. DOCUMENTOS ADJUNTOS QUE LA FUNDAMENTAN:

Copia de documento de identidad

NOMBRES DEL TITULAR DEL DATO O SU REPRESENTANTE :

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	FIRMA:
-------------------------	--------