**Fecha de solicitud:** Seleccione la fecha de la solicitud.

1. **DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.-**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES COMPLETOS:** | Haga clic aquí y escriba. |
| **APELLIDOS COMPLETOS:** | Haga clic aquí y escriba. |
| **TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | Seleccione el que corresponda. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | Haga clic aquí y escriba. |
| **CELULAR:** | Haga clic aquí y escriba. |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  Haga clic aquí y escriba. |

(\*) ¿Desea recibir la respuesta a esta solicitud en el correo electrónico indicado? : Si [ ] No [ ]

En caso de haber seleccionado la opción "No", por favor indique la dirección de correo electrónico a la que desea que se envíe la notificación: Haga clic aquí y escriba.

**II. TIPO DE SOLICITUD.-**

**Tipo de derecho que desea ejercer:** Seleccione el que corresponda.

** Derecho de Acceso:
Descripción de los derechos:**

*Derecho de Acceso: Permite al titular conocer qué datos personales están siendo tratados, con qué finalidad y por quién, con el objetivo de verificar su exactitud o legalidad.*

*Derecho de Rectificación y Actualización: Faculta al titular a solicitar la corrección de datos personales inexactos, erróneos o desactualizados, así como la inclusión de información faltante.*

*Derecho de Limitación:**Habilita al titular a solicitar que el tratamiento de sus datos sea restringido, en determinadas circunstancias, por ejemplo, mientras se verifica su exactitud o se resuelve una oposición al tratamiento.*

*Derecho de Suspensión: Permite solicitar que se suspenda temporalmente el tratamiento de sus datos, ya sea porque han dejado de ser necesarios o para verificar su exactitud.*

*Derecho de Anulación: Faculta al titular a requerir la cancelación de sus datos personales cuando considere que están siendo tratados de forma indebida, sin necesidad de esperar que haya vencido la finalidad del tratamiento.*

*Derecho de Oposición: Otorga al titular la posibilidad de oponerse al tratamiento de sus datos cuando existan razones legítimas relacionadas con su situación particular.*

*Derecho de Eliminación: también conocido como derecho de cancelación o supresión, permite al titular solicitar la eliminación de sus datos cuando ya no sean necesarios para la finalidad con la que fueron recabados, salvo obligación legal de conservación.*

*Derecho a la Portabilidad: Permite al titular recibir sus datos en un formato estructurado, interoperable y de lectura mecánica, o solicitar su transferencia a otro responsable del tratamiento.*

*Derecho a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en valoraciones automatizadas: Reconoce el derecho del titular a no ser sometido a decisiones que se basen exclusivamente en el tratamiento automatizado de sus datos, sin intervención humana significativa.*

**III. DETALLE DE LA SOLICITUD.-** Describa de forma detallada el motivo de su solicitud.

|  |
| --- |
| Haga clic aquí y escriba. |

***AVISO DE CONFIDENCIALIDAD***

*La información contenida en este formulario tiene carácter estrictamente confidencial y será utilizada únicamente para fines relacionados con el tratamiento de datos personales y el ejercicio de los derechos del titular. Se prohíbe expresamente su divulgación a terceros no autorizados. La Entidad Certificadora gestionará estos datos conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos personales y demás disposiciones legales aplicables.*

***DECLARACIÓN JURADA Y VERACIDAD DE INFORMACIÓN***

*Declaro haber sido informado y aceptar íntegramente las condiciones estipuladas por Eclipsoft S.A. Bajo juramento, manifiesto que la información consignada en este documento es veraz y exacta, y autorizo su revisión por parte de las autoridades competentes para los fines legales que correspondan.*

|  |
| --- |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |

 **\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO/REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)**

***Consideraciones:***

1. ***Llenado y firma de la solicitud:*** *Completar todos los campos y firmar con firma electrónica acreditada (conforme a la Ley de Comercio Electrónico y su reglamento) o firma manuscrita. La fecha de la solicitud tiene que coincidir con la fecha en la cual será entregada la misma.*
2. ***Identificación del titular:*** *Adjuntar copia legible de la cédula de ciudadanía o pasaporte del titular de los datos personales (En caso de realizar la solicitud por medio de un apoderado/representante legal, adjuntar copia simple del documento habilitante).*
3. ***Medios de entrega:*** *Enviar al correo protecciondedatos@eclipsoft.com (firma electrónica acreditada) o entregar físicamente en Av. Miguel H. Alcívar y Av. José Santiago Castillo, Edificio Blue Center, piso 2, oficinas 1 al 6, Guayaquil (firma manuscrita).*