

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE LA LOPDP

Señores
VASEDA EXPRESS CIA. LTDA./ ENVIXPRESS
La Rábida N25-54 y Colón
Teléfono 02 3944810

Referencia: Ejercicio de derechos asociados a la protección de datos personales

Yo [NOMBRES COMPLETOS], identificada(o) con cédula No.[0000000000], con domicilio en [DIRECCION COMPLETA], ciudad de [CIUDAD], provincia de [PROVINCIA], con dirección electrónica [CORREO ELECTRONICO]; por medio del presente documento, manifiesto mi deseo de ejercer el (los) siguiente(s) derecho(s):

(Marcar con una x el derecho que desea ejercer)

1.- Derecho a la información referida a mis datos personales. Que se me envíe el siguiente detalle sobre mis datos personales:

- ☐ Información que sea objeto de tratamiento
- ☐ La forma en que mis datos se recopilaron
- ☐ Las razones que motivaron su recopilación y a solicitud de quién se realizó la recopilación
- ☐ Las transferencias que se hayan hecho o se harían

2.- Derechos de acceso mediante una copia de mis datos personales recabados por ENVIXPRESS y que me sean entregados de forma gratuita de la siguiente manera:

- ☐ Oficina de ENVIXPRESS mediante documento impreso
- ☐ Correo electrónico
- ☐ Otro medio: _____

3.- Derecho a la rectificación y actualización de mis datos personales

☐ 3.1.- Que en el plazo de quince (15) días hábiles contados desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva rectificación y/o actualización, de los datos inexactos relativos a mi persona.

3.2.- Los datos a rectificar se detallan en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.

4.- Derecho a la eliminación de mis datos personales

☐ Que en el plazo establecido por la ley se proceda con la eliminación o bloqueo de mis datos personales gestionados por ENVIXPRESS, dado que no existe relación contractual o disposición legal que justifique que estos permanezcan almacenados en sus bases de datos.

5.- Derecho a la oposición al tratamiento de mis datos personales

☐ Que, en lo sucesivo, se prescinda de tratar mis datos personales. (Describir qué datos y para qué finalidades)



www.envixpress.ec



info@enviexpress.ec



Quito - Ecuador

02 3731 400

6.- Derecho a la suspensión del tratamiento de mis datos personales

☐ Que, en lo sucesivo, se suspenda el tratamiento de mis datos personales. (Describir qué datos, para qué finalidades y periodo de la suspensión)

Autorizo a ENVIXPRESS, a que toda comunicación referida a esta solicitud sea remitida a la dirección de correo electrónico consignada en este documento.

Presento mi solicitud a ENVIXPRESS, de acuerdo con el procedimiento establecido para ello.

Día., Mes, Año

Firma

Este formulario deberá ser presentado a través del correo electrónico protecciondedatos@grupogeomil.com

El titular deberá acreditar su identidad mediante el adjunto de la copia de cédula, pasaporte o un poder especial debidamente notariado en que se autorice a un tercero su gestión de ser el caso.

