

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP) y su Reglamento General, este formulario permite a los titulares de datos personales ejercer sus derechos ante la Cooperativa de Ahorro y Crédito San José Ltda.

Este formulario deberá ser impreso, completado y firmado por el titular de los datos personales, para posteriormente ser entregado en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional, junto con la documentación de respaldo que corresponda, a fin de gestionar la solicitud presentada.

Lugar y fecha:

1. Datos del titular

**Cédula de identidad /
Pasaporte No.:**

Apellidos y nombres:

2. Datos de contacto para notificaciones

Dirección (calles):

Barrio:

Ciudad / Cantón:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:

3. Derecho que solicita ejercer (marque con una X)

- ☐ **Información:** Conocer el aviso de privacidad y las condiciones del tratamiento de mis datos personales.
- ☐ **Acceso:** Acceder a mis datos personales que son objeto de tratamiento por la Cooperativa.
- ☐ **Rectificación:** Rectificar mis datos personales cuando sean inexactos, incompletos o estén desactualizados.

- ☐ Cancelación: Cancelar (eliminar) mis datos personales, previo bloqueo, cuando no exista obligación legal o contractual vigente que justifique su conservación.
- ☐ Oposición: Oponerme total o parcialmente al tratamiento de mis datos personales por causa legítima.
- ☐ Portabilidad: Recibir o transferir mis datos personales a otro responsable del tratamiento, en un formato estructurado y de uso común, cuando sea técnicamente posible.
- ☐ No decisiones automatizadas: No ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas que produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente, sin intervención humana.

4. Descripción de los datos personales objeto de la solicitud

Describe de manera clara y precisa los datos personales respecto de los cuales busca ejercer sus derechos, señalados en el numeral 3.

5. Documentos que se adjuntan

- ☐ Copia de cédula o pasaporte: del titular.
- ☐ Documentos de respaldo: que sustenten la solicitud (facturas, contratos, comunicaciones u otros).

6. Responsable del tratamiento e información sobre esta solicitud

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento, se informa que los datos personales recogidos en este formulario tienen como única finalidad verificar la identidad del titular, y gestionar la presente solicitud de ejercicio de derechos ARCO.

La solicitud presentada conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento recibirá respuesta en el plazo de quince (15) días, contados a partir del día siguiente a la recepción de la petición. Dicho plazo podrá prorrogarse cuando la normativa vigente así lo permita, notificando al titular los motivos de la prórroga.

**Delegado de Protección de
Datos / punto de contacto:**

**Correo electrónico de
protección de datos:** datospersonales@coopsanjose.fin.ec

7. Medio de notificación de la respuesta

La respuesta a la presente solicitud se remitirá por correo electrónico o en formato físico, conforme a los datos de contacto proporcionados en el numeral 2.

8. Canal de recepción de la solicitud

- ☐ Correo electrónico: al correo de protección de datos señalado en el numeral 6.
- ☐ Presencial: en cualquiera de las agencias de la Cooperativa a nivel nacional.

Firma: _____

Recibido por:

C.I.: _____

Nombre: _____

Fecha de recepción:
