

Solicitud del titular de los Datos Personales

A. Información del Solicitante

Nombre del titular:	
Domicilio o correo electrónico:	
Fecha:	
Teléfono:	

Estoy de acuerdo en recibir por este medio de contacto (correo electrónico, llamada, SMS o Whatsapp) la respuesta a la presente solicitud.

B. Información Solicitada

1. Descripción

Describir de forma clara y precisa el motivo de esta solicitud

--

2. Detallar qué datos personales desea conocer

Número de cedula	<input type="checkbox"/>	Datos biométricos (huella dactilar, retina, reconocimiento facial)	<input type="checkbox"/>
Primer nombre	<input type="checkbox"/>	Hábitos o preferencias de consumo	<input type="checkbox"/>
Primer apellido	<input type="checkbox"/>	Historial de compras	<input type="checkbox"/>
Segundo nombre	<input type="checkbox"/>	Información de interacciones en sitios web (IP, cookies, publicidad, etc)	<input type="checkbox"/>
Segundo apellido	<input type="checkbox"/>	Datos de voz	<input type="checkbox"/>
Género/Sexo	<input type="checkbox"/>	Datos de pagos y compras (tarjetas de crédito, cuenta bancaria, etc)	<input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/>	Imágenes, fotografías, o videos captadas por nuestro sistema de vigilancia y seguridad	<input type="checkbox"/>
Estado civil	<input type="checkbox"/>	Datos de geolocalización	<input type="checkbox"/>
Número de celular	<input type="checkbox"/>	Aspectos personales del trabajador (académico, laboral, profesión, idiomas, actividades personales, discapacidad, datos familiares, antecedentes judiciales y/o penales)	<input type="checkbox"/>
Email	<input type="checkbox"/>	Datos de salud de trabajadores	<input type="checkbox"/>
Dirección	<input type="checkbox"/>		

3. Detallar qué derecho desea ejercer

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Derecho de acceso a la información | <input type="checkbox"/> | Derecho de rectificación y actualización | <input type="checkbox"/> |
| Derecho de eliminación | <input type="checkbox"/> | Derecho de oposición | <input type="checkbox"/> |
| Derecho a la portabilidad | <input type="checkbox"/> | Derecho a la suspensión del tratamiento | <input type="checkbox"/> |

Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas

4. Medio de entrega

Pantalla de consulta en MAX	<input type="checkbox"/>	justificar	
BI (Tableau)	<input type="checkbox"/>	justificar	
Tabla/vista en base de datos	<input type="checkbox"/>	justificar	
Archivo plano (xlsx, csv)	<input type="checkbox"/>	justificar	
Otro	<input type="checkbox"/>	justificar	
No tiene importancia	<input type="checkbox"/>	justificar	

C. Usos de los datos personales

Describa cuál es su requerimiento frente a la compañía respecto del manejo de sus datos personales.

D. Firma

Nombre:
Número de cédula: