**FORMATO ÚNICO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS**

**(Consultas y Reclamos)**

Los datos personales que nos proporciona a través del presente Formato Único tienen como finalidad exclusivamente verificar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus Derechos (acceso, rectificación, cancelación u oposición).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[1] Fecha (dd/mm/aaaa)**

**[2] Datos del Titular o de su Representante Legal.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de domicilio País Ciudad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Correo Electrónico

 **[3] Tipo de Derecho.**

Consulta (acceder a sus datos personales, conocer el manual de datos personales)

Corrección/Actualización (rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos)

Supresión (cancelar sus datos personales, previo bloqueo de estos)

Revocar la autorización de tratamiento (cuándo existan causas legitimas)

Supresión del dato

**[4] Favor de describir brevemente su Tipo de Solicitud.**

|  |
| --- |
|  |

**[5] Solamente en el caso Solicitud de Derechos sea ejercida por un Representante, por favor detalle los datos de identificación del titular, nombre y apellidos, tipo y documento de identidad.**

|  |
| --- |
|  |

**[6] Indicar su dirección de correo electrónico, o los datos del medio por el cual quiere que se le sea notificada la respuesta a su Solicitud de Derechos.**

|  |
| --- |
|  |

**[7] A fin de facilitar la localización de sus datos personales, favor de especificar el tipo de relación que sostiene con la empresa a quien dirige la presente Solicitud.**

 Cliente

 Proveedor

 Solicitante a empleo

 Accionista

 Empleado (puesto): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ex – empleado (puesto y periodo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[8] Procedimiento y requisitos para el envío del presente Formato Único.**

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico datos.personales@solistica.com, junto con el documento necesario para acreditar su calidad, según corresponda, tales como:

* Identificación Oficial (pasaporte, cédula, tarjeta de identidad, visa) o, en su caso, con el que se acredita la representación legal (documento autenticado emitido por el titular autorizando al tercero, o en caso de padres, copia del registro civil que acredite el grado de consanguinidad).

**[9] Medios en que se podrá reproducir la información solicitada.**

Se le dará respuesta a su Solicitud a través del correo electrónico que proporcionó como dato de contacto en el punto 6 del presente Formato Único y por dicho medio se le entregará la información de manera electrónica, esto es, en copias digitalizadas y *print-screen* de los sistemas, cuando aplique, o en su defecto a través del canal de comunicación idóneo informado.