Lugar y fecha:

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS**

Formulario para la solicitud de ejercicio de los derechos de los titulares frente a Almacenes Juan Eljuri Cía. Ltda. (“Almacenes Juan Eljuri”).

1. **Información del titular**

Nombres y apellidos:

……………………………………………………………………...

Número de cédula/pasaporte:

…………………………………………….............................

¿Cuál es su relación con Almacenes Juan Eljuri?: Cliente ☐ Proveedor ☐ Empleado ☐ Candidato ☐ Visitante a las instalaciones ☐ Potencial cliente ☐ Otro (detallar) ☐

……….……………………………………………………………………………………

1. **\*Datos del representante legal (en caso de que sea aplicable)**

Nombres y apellidos:

……………………………………………………………………...

Número de cédula/pasaporte:

…………………………………………….............................

1. **Datos para contacto**

Dirección de domicilio:

……………………………………………………………………

Correo electrónico:

………………………………………………………………………...

1. **Derecho/s que desea ejercer:**

**Acceso:** Consultar si se están tratando o no sus datos personales, y en el caso de que se esté realizando el tratamiento, ser informado de acuerdo con el artículo 12 de la LOPDP. Además, podrá solicitar una copia de los datos personales objeto del tratamiento. ☐

**Rectificación y actualización**: Solicitar la corrección o actualización de sus datos personales que sean inexactos o incompletos, cuando presente los justificativos correspondientes. ☐

**Oposición:** Solicitar oponerse al tratamiento de sus datos personales en los casos que no afecten derechos fundamentales, no estén relacionados con información pública o de interés público, el tratamiento tenga por objeto marketing directo, o cuando no sea necesario su consentimiento para el tratamiento como consecuencia de un interés legítimo. ☐

**Eliminación:** Solicitar la supresión de sus datos personales objeto del tratamiento, cuando sea procedente. ☐

**Suspensión**: Solicitar la suspensión del tratamiento en las siguientes situaciones: (i) impugnación de la exactitud de los datos, (ii) tratamiento ilícito con solicitud de limitación en lugar de supresión, (iii) no haya necesidad de los datos personales por parte de Almacenes Juan Eljuri, pero sí por usted para reclamaciones; y, (iv) oposición al tratamiento mientras se verifica la legitimidad de motivos. ☐

**Portabilidad:** Solicitar recibir sus datos personales en un formato compatible, actualizado, estructurado, común, interoperable y de lectura mecánica, preservando sus características, y/o que se transfieran sus datos personales a otro responsable del tratamiento, cuando sea técnicamente posible. ☐

**No ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas:** Solicitar: (i) explicaciones motivadas sobre la decisión tomada, (ii) presentar observaciones a la decisión, (iii) solicitar criterios de valoración sobre el programa automatizado, (iv) solicitar información sobre los tipos de Datos Personales utilizados y la fuente de la que se han obtenido, e (v) impugnar la decisión. ☐

1. **Descripción clara y precisa de la solicitud, y de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer el/ los derecho/s. Por favor, también incluya cualquier información o documento que facilite su localización:**
2. **Autorización y firma**

Autorizo a Almacenes Juan Eljuri Cía. Ltda. en calidad de responsable del tratamiento de datos personales a tratar los datos que se proporcionan en el presente formulario. Los datos serán tratados para la gestión de solicitudes, y absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer, conforme a la Política General de Protección de Datos Personales de Almacenes Juan Eljuri la cual está disponible para mi revisión en el sitio web de la compañía.

☐ Estoy de acuerdo en recibir por correo electrónico, o físicamente a las direcciones colocadas la respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto facilitados previamente.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C./Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Por favor, adjunte los documentos que acrediten su identidad, así como aquellos que considere pertinentes que respalden su solicitud.*

*\*\*Si usted no es el titular, debe adjuntar los documentos que acrediten su identidad, así como la autorización expresa del titular para actuar en su nombre.*