| **Datos del titular** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (como en la identificación) | |  | | |
| Tipo de documento | ☐Cédula ☐Pasaporte ☐RUC | | Número de documento: |  |
| Datos de Contacto | Teléfonos | | Correo electrónico | |
|  | |  | |
| Nombre del Representante Legal / Tutor | |  | | |
| Tipo de documento | ☐Cédula ☐Pasaporte ☐RUC | | Número de documento: |  |
| **DERECHO** | | | **MOTIVO DE SOLICITUD** | |
| DERECHO DE ACCESO  El cliente tendrá derecho a obtener de la institución la confirmación de si están o no tratando datos personales que le conciernen y conocer y verificar su correcto tratamiento de conformidad con las disposiciones del Régimen de Protección de Datos Personales. | | |  | |
| DERECHO DE RECTIFICACIÓN  El cliente tendrá derecho a solicitar y obtener del responsable del tratamiento de los datos la corrección de sus datos personales que se encuentren incluidos en sus bases de datos, cuando los mismos sean incorrectos, irrelevantes, incompletos, desfasados, inexactos, falsos o impertinentes | | |  | |
| DERECHO DE CANCELACIÓN  El cliente tendrá derecho a solicitar de la institución responsable del tratamiento de los datos la supresión o eliminación de sus datos personales que se encuentren incluidos en sus bases de datos cuando los mismos sean incorrectos, irrelevantes, incompletos, desfasados, inexactos, falsos o impertinentes. | | |  | |
| DERECHO DE OPOSICIÓN  El cliente tendrá derecho a oponerse o negarse a proporcionar sus datos personales o a que ciertos datos sean objeto de tratamiento, conforme con las disposiciones establecidas en el Régimen de Protección de Datos Personales. | | |  | |
| DERECHO DE PORTABILIDAD  El cliente tendrá derecho a recibir u obtener una copia de sus datos personales que hubiera proporcionado a la institución o que sean objeto de tratamiento, en un formato estructurado, genérico, de uso común y lectura mecánica, para ser utilizado para sí mismo o para que el banco los transmita a otros responsables del tratamiento de los datos. | | |  | |
| **Observaciones del Oficial (para uso de Avanza)** | | | | |
|  | | | | |
| **Autorización** | | | | |
| Firma del Cliente: |  | | Fecha: |  |
| Agente que recibe: |  | | Fecha: |  |