

FORMULARIO PARA EJERCER DERECHOS SEGÚN LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES					
Nombres:				Apellidos:	
Documento Identidad:	Cédula		Número	Correo Electrónico:	
	Pasaporte				
<b>Por favor, marque una opción</b>			<b>Por favor, marque el derecho que necesite:</b>		
Empleado	<input type="checkbox"/>	Acceso	<input type="checkbox"/>		
Cliente	<input type="checkbox"/>	Rectificación y Actualización	<input type="checkbox"/>		
Proveedor	<input type="checkbox"/>	Cancelación/Eliminación/suspensión	<input type="checkbox"/>		
Otro	<input type="checkbox"/>	Oposición	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Portabilidad	<input type="checkbox"/>		
Detalle de su solicitud:					
<b>Para uso exclusivo de la empresa</b>					
Recibido:	Evaluado:		Contestado:		

CARTOPEL es responsable del tratamiento de datos personales que se adquieren a través del presente formulario. Sus datos serán tratados para la gestión de solicitudes, absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer. El requerimiento será debidamente validado y su respuesta será emitida al correo electrónico registrado, si desea modificarlo, por favor llenar el formulario de actualización de datos en [www.cartopel.com](http://www.cartopel.com)