



FORMULARIO DE DERECHOS DATOS PERSONALES

Por medio del presente usted, como titular de datos personales bajo responsabilidad de Hivimar, puede ejercer los derechos que la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales le otorga. Agradecemos diligencie de forma clara, completa y sucinta la información que se le solicita a continuación

1. LEGITIMIDAD

Por favor indique la calidad en la que se presenta la solicitud/reclamo

Titular

Representante Legal

Apoderado

2. ACREDITACIÓN

Por favor seleccione el documento que acredita su identidad y legitimación y solicitamos que lo adjunte como documentación de soporte al enviar el presente formulario

Cédula de Identidad

Poder

Título que acredite la representación legal

3. REQUISITOS DE LA SOLICITUD

DATOS SOLICITADOS		
Fecha de la solicitud		
Nombre del titular		
Marque con una "X" el derecho objeto de reclamación	Información	
	Acceso	
	Rectificación/actualización	
	Eliminación	
	Oposición	
	Portabilidad	
	Suspensión	
	No ser objeto de decisiones automatizadas	
Indique en donde desea recibir la respuesta a su petición.	Dirección física	
	Dirección electrónica (email)	

4. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Estimado peticionario, a continuación encontrará un espacios en donde puede describir los hechos que sustentan su solicitud de ejercicio de derechos. Le solicitamos la mayor claridad posible con el fin de absolver su solicitud

CONFIDENCIAL

Firma

5. De sus derechos y su ejercicio.

Usted podrá consultar cuales son los términos para la resolución de su solicitud de acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales en la “Política de Protección de Datos Personales” de Hivimar la cual puede consultar en: <https://www.hivimar.com/>