

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, _____ (Nombres y Apellidos Completos), con documento de identificación número (Cédula, Pasaporte o RUC): _____, con número de contacto (celular o convencional): _____ y dirección de correo electrónico: _____

Por medio del presente deseo ejercer mis derechos de (marcar la opción correspondiente):

- Acceso a mis datos personales
- Rectificación de mis datos personales
- Actualización de mis datos personales
- Eliminación de mis datos personales
- Oposición al tratamiento de mis datos personales

Detalle su solicitud o motivo de ejercicio del derecho, siendo la más importante, la transferencia de sus datos a un tercero con sujeción al art. 23 del Reglamento a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales

Con el envío del presente formulario usted acepta que se usen sus datos para el cumplimiento de los fines directamente relacionados con las funciones legítimas de MOLINOS MIRAFLORES S.A. y del tercero destinatario, en cuyo caso el destinatario también se obliga a cumplir con la normativa de protección de datos.

Por favor, complete el formulario y envíelo al delegado de protección de datos de la empresa MOLINOS MIRAFLORES S.A., a través del correo electrónico protecciondatos@molinosmiraflores.com.

Recuerde que, para garantizar la autenticidad de la solicitud, es importante que proporcione la información requerida y firme el formulario.

Además, asegúrese de adjuntar su documento de identidad o cualquier otro documento adicional que respalde su solicitud.

f) _____

Lugar y fecha