

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

- **Institución:**
- **Dirección:**
- **Correo para Protección de Datos:** [Email del DPD o área responsable]

DATOS DEL TITULAR (O REPRESENTANTE LEGAL)

- **Nombres y Apellidos:**
- **Cédula / Pasaporte:** _____
- **En caso de representar a un menor de edad (Estudiante):**
 - **Nombre del Estudiante:** _____
 - **Parentesco/Relación:** [Padre / Madre / Tutor Legal] _____
- **Correo electrónico para notificaciones:** _____

DERECHO QUE DESEA EJERCER (Marque con una X)

- ☐ **Acceso:** Conocer qué datos personales de mi representado/míos son tratados y su origen.
- ☐ **Rectificación :** Corregir datos inexactos o incompletos.
- ☐ **Eliminación:** Solicitar el borrado de datos cuando ya no sean necesarios (conforme a excepciones legales).
- ☐ **Oposición:** Negarse al tratamiento por motivos fundados.
- ☐ **Suspensión:** Solicitar el cese temporal del tratamiento.

DETALLE DE LA SOLICITUD *(Describa de forma clara los datos y la acción solicitada. Adjunte documentos de respaldo en caso de rectificación):*

Fecha: _____

Firma: _____