No. Solicitud:			
Información del Solicitante			
Nombres y apellidos:			
C.I. / Pasaporte:	**Ciudad:**		
Dirección:			
N° Celular:	**E-mail:**		
De conformidad con lo establecido en los artículos 12 al 17 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, que reconocen a toda persona el derecho fundamental a la protección de sus datos personales y al libre ejercicio de los mismos, solicito de manera expresa a F&B PROSEG CIA. LTDA, en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales.			
Selección del Derecho a Ejercer por el Titular			
Información ☐	Acceso ☐	Rectificación y Actualización ☐	
Eliminación ☐	Oposición ☐	Portabilidad ☐	Suspensión del Tratamiento ☐
Describa la petición de manera clara y concreta y justifíquela			

Firma del titular
Nombre y apellido:
CI:

Consideraciones para la entrega del formulario:

1. El formulario podrá ser impreso, firmado físicamente y entregado en la oficina de F&B PROSEG CIA. LTDA. Si el formulario es firmado electrónicamente, debe remitirse por email a fbproseg043@gmail.com o través del Responsable de Tratamiento de Datos Personales.
2. Deberá presentar la copia de cedula adjunto a su solicitud. Al enviar la solicitud por correo electrónico, deberá adjuntar un escaneado del documento de identidad.
3. En el caso de solicitarlo como representante legal, mandatario, tutor o curador, debe adjuntarse el documento habilitante de tal representación, junto con copia de la cédula de identidad del tercero autorizado.
4. La respuesta de su solicitud será atendida en el plazo máximo de 15 días laborables que determine la ley aplicable; para ello, el cliente autoriza a F&B PROSEG CIA. LTDA., para que le notifique con la respuesta de su solicitud a la dirección electrónica registrada en este formulario.