

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo A)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre o razón social: _____

Dirección del responsable o área encargada del tratamiento de datos: _____

Calle/Avenida: _____ N°: _____

Sector / Parroquia: _____

Cantón: _____ Provincia: _____

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____ [Nombres y apellidos del titular], mayor de edad, con domicilio en:

Calle/Avenida: _____ N: _____

Sector / Parroquia: _____

Cantón: _____ Provincia: _____

Cédula de identidad N.º: _____

Correo electrónico: _____

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto en el artículo 16 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador.

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales, teniendo en consideración que:

- El tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de estos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- El tratamiento de mis datos personales se basa en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o un tercero, debiendo limitarse el tratamiento de estos hasta que se obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.
- El tratamiento de mis datos personales se está realizando con fines de investigación científica o histórica o fines estadísticos.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades (en los dos primeros supuestos), o una misión realizada en interés público (en el tercer supuesto), acreditó como situación personal para oponerse al tratamiento de mis datos personales.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de 15 días.

Se recomienda que acompañe al presente formulario un escrito en el que exponga de manera detallada todos los datos que permitan identificar el objeto de su pretensión.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado



EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN (Modelo B)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Nombre o razón social: _____

Dirección del responsable o área encargada del tratamiento de datos: _____

Calle/Avenida: _____ N°: _____

Sector / Parroquia: _____

Cantón: _____ Provincia: _____

DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____ [Nombres y apellidos del titular], mayor de edad, con domicilio en:

Calle/Avenida: _____ N°: _____

Sector / Parroquia: _____

Cantón: _____ Provincia: _____

Cédula de identidad N.º: _____

Correo electrónico: _____

Por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto

en el artículo 16 de la ley orgánica de la protección de datos personales del Ecuador.

SOLICITO

La oposición al tratamiento de mis datos personales con fines de mercadotecnia, incluyendo la elaboración de perfiles sobre mi persona.

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de 15 días.

Se recomienda que acompañe al presente formulario un escrito en el que exponga de manera detallada todos los datos que permitan identificar el objeto de su pretensión.

Ena.....de.....de 20.....

Firmado:

INSTRUCCIONES

El formulario Modelo A se utilizará cuando el titular de los datos desee oponerse al tratamiento de sus datos personales por motivos relacionados con su situación personal, en cualquiera de las siguientes circunstancias:

- Cuando el tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de potestades públicas conferidas al responsable del tratamiento.
- Cuando el tratamiento se fundamenta en intereses legítimos del responsable o de un tercero.
- Cuando el tratamiento tenga fines de investigación científica, histórica o estadística.

El formulario Modelo B se usará cuando el titular se oponga al tratamiento de sus datos con fines de mercadotecnia directa, lo que incluye la elaboración de perfiles comerciales o publicitarios.

1. El solicitante debe estar plenamente identificado: nombres y apellidos, número de cédula de identidad, domicilio, correo electrónico, y firmar la solicitud.
2. En caso de que el trámite sea presentado por un tercero, debe adjuntar un documento que acredite la representación legal o autorización correspondiente.
3. Si el responsable del tratamiento tiene dudas razonables sobre la identidad del solicitante, podrá requerir información adicional para verificarla, conforme al artículo 6 de la LOPDP.
4. El titular debe dirigirse directamente al responsable del tratamiento de los datos personales: puede ser una entidad pública, privada, empresa o profesional que considere que está tratando sus datos. La solicitud puede presentarse por escrito físico o por medios electrónicos, siempre que quede constancia de su recepción.
5. El responsable del tratamiento deberá responder dentro de un plazo máximo de 15 días hábiles contados desde la recepción de la solicitud. En caso de no recibir respuesta dentro del plazo o de recibir una respuesta insatisfactoria, el titular podrá presentar una reclamación ante la Superintendencia de Protección de Datos Personales.
6. Requisitos para presentar una reclamación ante la Superintendencia
7. Para que la Superintendencia tramite una reclamación por falta de atención al derecho de

oposición, es necesario.

- Haber presentado previamente la solicitud al responsable del tratamiento.
- Que hayan transcurrido 15 días hábiles sin respuesta o que la respuesta haya sido negativa o incompleta
- Adjuntar uno o más de los siguientes documentos:
 - Copia de la solicitud presentada con constancia de recepción por parte del responsable.
 - Copia del envío por correo certificado o correo electrónico con acuse de recibo.
 - Cualquier otro medio de prueba que evidencie la recepción de la solicitud por parte del responsable del tratamiento.

