

EJERCICIO DERECHO DE RECTIFICACIÓN**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, ejerzo mi derecho de rectificación, conforme lo previsto en el artículo 14 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador, solicitando información sobre los datos personales que obren en sus sistemas y el tratamiento que se realiza sobre los mismos.

SOLICITA

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que se realice en el plazo de 15 días a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación practicada.

Datos sobre los que solicitó el derecho de rectificación:

.....
.....
.....
.....
.....

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

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

1. Este modelo se utilizará para el caso de que se deban rectificar datos inexactos o incompletos por parte del responsable del tratamiento.
2. Para probar el carácter inexacto o incompleto de los datos que se estén tratando resulta necesaria la aportación de la documentación que acredite al responsable del tratamiento.
3. El solicitante deberá estar suficientemente identificado en la solicitud, que habrá de estar firmada. Si la solicitud la formula un tercero, deberá acreditarse oportunamente la representación otorgada para ello. Debe saber que, cuando el responsable del tratamiento tenga dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud, podrá solicitar que se facilite la información adicional necesaria para confirmar su identidad.
4. La Superintendencia de Protección de Datos Personales no posee ni trata datos personales de los ciudadanos. Por tanto, el titular debe dirigirse directamente a la entidad pública o privada, empresa o profesional que considere está tratando sus datos personales.
5. El titular de los datos personales objeto de tratamiento debe dirigirse directamente ante el organismo público o privado, empresa o profesional del que presume o tiene la certeza que posee sus datos.
6. Para que la Superintendencia de Protección de Datos Personales pueda tramitar su reclamación en caso de no haber sido atendida su solicitud de ejercicio del derecho de rectificación, resulta necesario que haya transcurrido un mes sin que el responsable haya respondido a su petición, y aporte alguno de los siguientes documentos:
 - La negativa del responsable del tratamiento a la rectificación de los datos solicitados.
 - Copia sellada por el responsable del tratamiento del modelo de petición de rectificación.
 - Copia del modelo de solicitud de rectificación sellada por la oficina de correos o copia del resguardo del envío por correo certificado.
 - Cualesquiera otros medios de prueba facilitados por el responsable del tratamiento y de los que se pueda deducir la recepción de la solicitud.

Atentamente,

Ing. Bolivar Ramos Mosquera, Msc.

Representante de Protección de Datos Personales