



Formulario para el ejercicio de los derechos del titular de datos personales

A. Información del Solicitante

Nombre del titular:	
Documento de identidad:	
Domicilio o correo electrónico:	
Fecha:	
Teléfono:	
Relación con Delttex:	[Colaborador, cliente, proveedor, otros]

B. Información Solicitada

1. Detallar qué derecho desea ejercer

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Derecho de acceso a la información | <input type="checkbox"/> | Derecho de rectificación y actualización | <input type="checkbox"/> |
| Derecho de eliminación | <input type="checkbox"/> | Derecho de oposición | <input type="checkbox"/> |
| Derecho a la portabilidad | <input type="checkbox"/> | Derecho a la suspensión del tratamiento | <input type="checkbox"/> |
| Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas | <input type="checkbox"/> | Revocatoria del consentimiento | <input type="checkbox"/> |

2. Descripción

Por favor, describir de forma clara y precisa su solicitud:



C. Autorización y firma

Delttex Industrial S.A., es el responsable del tratamiento de datos personales que se recopilan a través del presente formulario. Sus datos serán tratados para la gestión de solicitudes y absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer.

- Estoy de acuerdo en recibir por este medio de contacto (correo electrónico, llamada, SMS o Whatsapp) la respuesta a la presente solicitud.

Nombre:

Número de cédula: