

FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS SOBRE DATOS PERSONALES TERMAS DE PAPALLACTA S.A.

A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del titular de los datos personales:	
Domicilio o correo electrónico:	
Fecha:	
Teléfono:	
Nota aclaratoria: Para atender su solicitud de manera eficiente podremos tomar contacto con usted mediante correo electrónico, SMS o Whatsapp.	

B. TIPO DE DERECHO EJERCIDO

Oponerse al tratamiento de sus datos personales con finalidad de enviar información promocional sobre productos o servicios que le ofrecemos.	
Eliminar sus datos (en cuyo caso puede perder los beneficios que le ofrecemos)	
Ejercer otro derecho (especificar):	

C. FIRMA

D. INSTRUCCIONES

1. En caso de ejercer sus derechos personalmente por favor adjuntar su cédula o junto con el formulario.
2. En caso de ejercer los derechos de quien usted ejerce la representación legal adjuntar su cédula y la de su representado (ej. la cédula del padre y la del menor de edad).
3. En caso de ejercer los derechos a nombre de un tercero adjuntar el documento que le otorgue dicha facultad (ej. poder, carta de autorización).

Para mayor información sobre el tratamiento de datos personales que realizamos puede consultar en:
[<https://www.termaspapallacta.com/politica-de-privacidad/>]