	<b>FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS</b>	<b>E1.4.FM.001</b>	
		Página <b>1 de 2</b>	Versión <b>01</b>
<b>Proceso:</b> E1. Gestión por la Dirección		<b>Sub-proceso:</b> E1.4. Gobierno de Datos	

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

### 1. Datos del Titular de los Datos Personales

- Nombre completo: \_\_\_\_\_
- Número de identificación (cédula/pasaporte): \_\_\_\_\_
- Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 2. Derecho que desea ejercer

Marque con una "X" el derecho que desea ejercer:

**Acceso:** Solicito conocer los datos personales que Laboratorios Rene Chardón del Ecuador Cía. Ltda. tiene registrados sobre mí.

**Rectificación:** Solicito la corrección o actualización de mis datos personales.

**Eliminación:** Solicito la eliminación de mis datos personales cuando aplique conforme a la ley.

**Oposición:** Me opongo al tratamiento de mis datos personales para ciertas finalidades específicas.

**Portabilidad:** Solicito recibir mis datos personales en un formato estructurado y de uso común.

**Revocación de Consentimiento:** Retiro el consentimiento previamente otorgado para el tratamiento de mis datos personales.

### 3. Descripción de la Solicitud

Detalle la información específica sobre la solicitud para que pueda ser procesada correctamente.

---



---



---



---




---



---



---

	<b>FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS</b>	<b>E1.4.FM.001</b>	
		Página <b>2 de 2</b>	Versión <b>01</b>
<b>Proceso:</b> E1. Gestión por la Dirección		<b>Sub-proceso:</b> E1.4. Gobierno de Datos	

#### 4. Documentación Adjunta

Incluya una copia de los siguientes documentos:

- Documento de identidad del titular (cédula o pasaporte).
- Poder o autorización que acredita al representante (si aplica).

#### 5. Medio de Respuesta

Correo electrónico \_\_\_\_\_

#### 6. Consideraciones Adicionales

- Si la solicitud requiere información adicional para validar la identidad del titular o procesar el derecho, LABORATORIOS RENE CHARDON DEL ECUADOR CÍA. LTDA. podrá comunicarse utilizando los datos proporcionados.
- Todas las notificaciones, requerimientos y respuestas se realizarán al correo electrónico registrado en este formulario.
- Es responsabilidad del titular revisar periódicamente el medio de contacto proporcionado, pues la inatención o falta de respuesta podría afectar los plazos de gestión previstos en la LOPDP.

#### 7. Declaración del Titular

Declaro que la información proporcionada es verídica y completa. Certifico que soy el titular de los datos personales o su representante legal debidamente autorizado. Autorizo a LABORATORIOS RENE CHARDON DEL ECUADOR CÍA. LTDA. a utilizar la información de este formulario exclusivamente para la gestión de mi solicitud de derechos de protección de datos personales.

Firma del titular o representante legal: \_\_\_\_\_

Enviar la presente solicitud, debidamente completada de forma clara y legible, junto con la documentación de respaldo, al siguiente correo electrónico: [proteccion.datos@rchardon.com](mailto:proteccion.datos@rchardon.com).