

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS

Lugar y fecha:

Formulario para la solicitud de ejercicio de los derechos de los titulares frente a ECUADOR OVERSEAS AGENCIES C.A. (“EOS”).

1. Información del titular

Nombres y apellidos:

Número de cédula de ciudadanía/Pasaporte:

¿Cuál es su relación con EOS?: Cliente ☐ Proveedor ☐ Visitante a las instalaciones ☐
Potencial cliente ☐ Trabajador ☐ Solicitante a puesto de trabajo ☐ Otro (detallar)
.....

2. Datos del representante legal (en caso de que sea aplicable)*

Nombres y apellidos:

Número de cédula de ciudadanía/Pasaporte:

3. Datos para contacto

Dirección de domicilio:

Correo electrónico:

4. Derecho que desea ejercer (Marcar únicamente un derecho. En caso de solicitar el ejercicio de más derechos, completar otro formulario):

Derecho de acceso a la información: Conocer si se están tratando o no sus datos personales, y en el caso de que se esté realizando dicho tratamiento, ser informado sobre los fines del tratamiento, las categorías de datos que son tratados, los destinatarios de los datos, plazo de conservación, entre otros aspectos. Además, podrá solicitar una copia de los datos personales objeto del tratamiento. ☐

Derecho de actualización y rectificación: Solicitar la corrección o actualización de sus datos personales que sean inexactos o incompletos. ☐

Derecho de eliminación: Solicitar la supresión de sus datos personales objeto del tratamiento. ☐

Derecho de oposición: Oponerse al tratamiento de sus datos personales en los casos que no afecten derechos fundamentales, no estén relacionados con información pública o de interés público. ☐

Derecho a la portabilidad: Solicitar recibir sus datos personales en un formato compatible, actualizado, estructurado, común, interoperable y de lectura mecánica, ☐

preservando sus características, y/o que se transfieran sus datos personales a otro responsable del tratamiento.

Derecho a la suspensión del tratamiento: Solicitar la suspensión del tratamiento ☐ en las siguientes situaciones: (i) impugnación de la exactitud de los datos, (ii) tratamiento ilícito con solicitud de limitación en lugar de supresión, (iii) no haya necesidad de tratamiento de los datos personales por parte de EOS, pero sí por usted para reclamos; y, (iv) oposición al tratamiento mientras se verifica la legitimidad de los motivos.

Derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en valoraciones automatizadas: No ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en el tratamiento de sus datos personales, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos sobre usted o le afecte significativamente de forma similar. ☐

5. Descripción clara y precisa de la solicitud, y de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer el/los derecho/s. Por favor, también incluya cualquier información o documento que facilite su localización:

6. Autorización y firma

Autorizo a ECUADOR OVERSEAS AGENCIES C.A. con domicilio en Av. Carlos Julio Arosemena km 2 y Calle Pública S/N, Guayaquil-Ecuador, número de teléfono (+593.4) 3 712 970, y correo electrónico proteccion.datos@eos.med.ec, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales a tratar los datos que se proporcionan en el presente formulario. Los datos serán tratados para la gestión de solicitudes, y absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer, conforme a la Política General de Protección de Datos Personales de EOS la cual está disponible para revisión en <https://eos.med.ec/wp-content/uploads/2025/08/20241111-Politica-General-de-Proteccion-de-Datos-EOS.pdf>

☐ Acepto recibir respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto facilitados previamente.

Firma: _____

Nombres y apellidos: _____

C.C./Pasaporte: _____

**Por favor, adjunte los documentos que acrediten su identidad, así como aquellos que considere pertinentes que respalden su solicitud.*

***Si usted no es el titular, debe adjuntar los documentos que acrediten su identidad, así como la autorización expresa del titular para actuar en su nombre.*