

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Conforme al Artículo 8 de la Ley Para la Protección de Datos Personales” El titular de datos personales tendrá derecho a obtener toda la información que sobre sí mismo se encuentre en bases de datos o registros físicos”.

DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO			
Nombre o Razón Social			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
DATOS DEL O LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre Completo del solicitante			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
Representante Legal (si aplica)			
Los datos corresponden a:			
Niñez y Adolescencia			
Persona fallecida			
DATOS SOBRE LA SOLICITUD			
Derecho que se ejerce	ACCESO A DATOS PERSONALES		
Descripción de la solicitud: (Indique de forma clara y precisa los datos personales que desea consultar, la fecha o periodo en que se llevó a cabo la recolección de sus datos y el área que considera responsable de su tratamiento, si lo conoce.)			
Modalidad de acceso (Seleccione una opción)	<input type="checkbox"/> Consulta directa <input type="checkbox"/> Copia simple <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Copia Certificada <input type="checkbox"/> Dispositivo de almacenamiento		
Lugar o medio para recibir notificaciones	<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Acudir con el delegado de Protección de Datos Personales.		

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Copia del Documento Único de Identidad del solicitante DUI.
- ☐ Copia del poder de representación (si aplica).
- ☐ Pruebas o documentos adicionales que respalden la solicitud (si aplica).
- ☐ Copia de certificación de partida de nacimiento (si aplica)
- ☐ Copia de carné de minoridad (si aplica)
- ☐ Copia de certificación de partida de defunción (si aplica)
- ☐ Copia de documento que compruebe el vínculo familiar con el fallecido (si aplica)

FIRMA DEL O LA SOLICITANTE

Lugar

Fecha

Firma del Solicitante o Representante Legal

USO INTERNO (responsable del tratamiento)

Recepcionista

Fecha de
recepción

Sello

La presente solicitud puede ser enviada por los siguientes medios:

Correo electrónico: proteccion_datos@protegeseguros.com.sv

Dirección física: Millennium Plaza, Nivel 16, Paseo General Escalón #3675, Col Escalón, San Salvador, El Salvador

* En consonancia con el artículo veintitrés de la Ley para la Protección de Datos Personales, los costos de reproducción, certificación y envío serán establecidos y previamente publicados por los sujetos obligados. Si fuera necesario algún dispositivo de almacenamiento, el titular de los datos personales deberá proporcionarlo para realizar el respectivo traslado de su respuesta.

** En caso de que se inicie la sustanciación de un proceso ante la Agencia de Ciberseguridad del Estado, dicha entidad podrá requerir información adicional a las partes involucradas, con el fin de contar con los elementos necesarios para el adecuado análisis y resolución de este.