**Sr/a. Delegado de Protección de Datos**

**PAGOPLUX S.A.**

Calle Arízaga Luque N34-206 y Federico Páez

Quito/Ecuador

Rf. PD Solicitud Derecho de RECTIFICACIÓN y ACTUALIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciudadano/a de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a del documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de colaborador/ trabajador/ cliente/ accionista/ pasante/ inversionista/ directivo/ administrador/ proveedor; de conformidad con el **artículo 92 de la Constitución de la República del Ecuador y el artículo 14 de la Ley Orgánica de Protección de Datos, relativo al derecho que posee el titular de obtener la rectificación y actualización de sus datos personales inexactos o incompletos, siempre y cuando se presenten los justificativos pertinentes.**

**SOLICITO:**

1) Que se proceda a acordar la rectificación y actualización de mis datos personales, de los cuales a la presente solicitud se encuentran adjuntos los justificativos que avalan la información, y cuyo trámite se aspira sea realizado en el plazo máximo de **un (1) mes** a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la rectificación ya actualización practicada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **DATO INCORRECTO** | **DATO CORRECTO** |
| **1º** |  |  |
| **2º** |  |  |
| **3º** |  |  |

2) Que comunique la rectificación y actualización a cada uno de los destinatarios a los que haya comunicado previamente mis datos personales.

3) Que en caso de que PAGOPLUX considere que la rectificación y/o actualización no procede se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

 Firma.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-