

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS SEGÚN LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------------|
| Nombres: | | Apellidos: | |
| | Tipo Identificación | Número | |
| Documento Identidad | <input type="radio"/> Cédula | | E-mail: |
| | <input type="radio"/> Pasaporte | | Celular: |

Por favor, marque una opción que mejor le describe

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| Colaborador <input type="radio"/> | Cliente <input type="radio"/> | Proveedor <input type="radio"/> | Otro: <input type="radio"/> |
|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|

Por favor, marque el derecho que necesite:

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <u>Acceso</u> <input type="radio"/> | <u>Rectificación y Actualización</u> <input type="radio"/> | <u>Oposición</u> <input type="radio"/> | <u>Portabilidad</u> <input type="radio"/> | <u>Cancelación/ Eliminación/ Suspensión</u> <input type="radio"/> |
|--|---|---|--|--|

Por favor, detalle su solicitud:

Adjunta tu documento de Identidad y una fotografía de tu rostro junto a tu cédula de identidad.

Para uso exclusivo de Banco Internacional:

| | | | | | |
|------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|
| Recibido: | | Evaluated: | | Contestado: | |
|------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|

Banco Internacional S.A. es el responsable del tratamiento de datos personales que se adquieren a través del presente formulario. Sus datos serán tratados para la validación de la identidad del titular, gestión de solicitudes, absolución de consultas respecto a los derechos que requiera ejercer. El requerimiento será debidamente validado y su respuesta será emitida al correo electrónico registrado en el Banco, si desea modificarlo, por favor acercarse a realizar la respectiva actualización de información.

Firma