



## FORMULARIO FRM-DER-007

SOLICITUD DERECHO A NO SE OBJETO DE UNA DECISION BASADA UNICA O PARCIALMENTE EN VALORACIONES AUTOMATIZADAS.

Canal:  Correo  Presencial

### 1. Datos del Solicitante

Nombres y Apellidos:	
Número de Cédula/Pasaporte:	
Correo Electrónico:	
Teléfono:	
Relación con COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO SANTA ROSA LTDA.	

### 2. Representante Legal (si aplica)

Nombres y Apellidos:	
Número de Cédula:	
Poder/Autorización N°:	

### 3. Documentos Adjuntos

- Copia de documento de identidad
- Poder o autorización del representante (si aplica)
- Copia de documento de identidad del representante (si aplica)

### 3. Detalle de su requerimiento

.....

.....

.....

.....

*De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO SANTA ROSA LTDA. Atenderá su solicitud conforme a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas, si no está conforme con la respuesta, podrá presentar reclamación ante la Superintendencia de Protección de Datos Personales.*

*Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán tratados con la finalidad de gestionar y dar respuesta a la solicitud de ejercicio de derecho, así como para mantener un registro de atención conforme a las obligaciones legales y regulatorias aplicables, incluyendo fines de control interno y eventuales procesos de supervisión por parte de autoridades competentes.*

_____ Firma del Titular/Solicitante Cédula: _____	_____ Recibido por (DPD/Secretaría) Fecha: _____
---	--