

## **Formulario de Ejercicio de Derechos de Protección de Datos Personales**

Yo, (Nombres y Apellidos) .....,  
con documento de identificación (número de cédula o RUC): ....., con  
número de contacto (celular o teléfono convencional): ..... y correo  
electrónico (e-mail): .....

Por medio del presente deseo ejercer mis derechos de **(marcar la opción correspondiente)**:

- Acceso a mis datos personales
- Rectificación de mis datos personales
- Actualización de mis datos personales
- Cancelación de mis datos personales
- Oposición al tratamiento de mis datos personales

***Detalle su solicitud o motivo de ejercicio del derecho:***

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**Fecha**

Con el envío del presente formulario usted acepta que se usen sus datos para los fines manifestados en el mismo.

Por favor, completa el formulario y envíalo al delegado de protección de datos de HOME VEGA a través del correo electrónico [protecciondatos@homevega.com](mailto:protecciondatos@homevega.com).

Recuerde que, para garantizar la autenticidad de la solicitud, es importante que proporcione la información requerida y firme el formulario. Además, asegúrese de adjuntar cualquier documento adicional que respalde su solicitud.