

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO AL OLVIDO

Conforme al Artículo 10, último inciso de la Ley para la Protección de Datos Personales. “El titular también podrá ejercer el derecho al olvido de sus datos personales, cuando éstos hayan sido publicados en el entorno electrónico, debiendo el responsable informar a otros responsables del tratamiento de dichos datos personales para que éstos sean suprimidos de los enlaces, copias o réplicas que los contengan”.

DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre o Razón social	DESARROLLOS VALLE DULCE, LTDA.		
Domicilio	Calle El Espino, #10, La Ceiba de Guadalupe, Distrito de San Salvador, Municipio de San Salvador Centro, Departamento de San Salvador.		
Correo Electrónico	tratamientodatos@urbanica.com.sv	Teléfono	2510-0600

1. DATOS DEL O LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

1.1 DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo del solicitante			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	

1.2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)

Nombre del representante			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
Los datos corresponden a:	Indicar el nombre del niño, niña, adolescente, o persona fallecida.		
Niñez y Adolescencia			
Persona fallecida			

2. DATOS SOBRE LA SOLICITUD

Derecho que se Ejerce

EJERCICIO DEL DERECHO AL OLVIDO

Descripción, fecha o periodo aproximado de los datos a eliminar: (indique de forma clara y precisa los datos personales que desea eliminar y, si aplica, la ubicación de estos en la base de datos del responsable).

2.1 MOTIVO DE LA SOLICITUD

- ☐ La información publicada es inexacta o incorrecta.
- ☐ La información es desactualizada o no pertinente.
- ☐ La información ha dejado de ser relevante con el paso del tiempo.
- ☐ Otro motivo (especificar): _____

2.2 FORMA DE ENTREGA DE LA RESPUESTA

Seleccione la modalidad en la que desea recibir la respuesta

- ☐ Copia simple.
- ☐ Correo electrónico.
- ☐ Copia certificada.
- ☐ Dispositivo de almacenamiento.

Lugar o medio para recibir notificaciones

- ☐ Correos electrónicos designados en sección "1".
- ☐ Retirar respuesta a la solicitud en las Oficinas Administrativas de la Sociedad.

3. FIRMA DEL SOLICITANTE

Lugar	Fecha
_____ Firma del Solicitante o Representante Legal	

4. DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

- Pruebas o documentos adicionales que respalden la solicitud (si aplica)
- Copia del Documento Único de Identidad del Solicitante.
- Copia del Documento Único de Identidad del Representante y poder que lo faculte (si aplica).
- Documento que pruebe la representación legal del niño, niña o adolescente, como certificación partida de nacimiento o carné de minoridad (si aplica).
- Documento que pruebe la relación o vínculo con la persona fallecida, como certificación de partida de defunción (si aplica).

5. USO INTERNO

Recibido por			
Fecha de Recepción		Sello	