

Formulario para el ejercicio de derechos en protección de datos personales

Conforme a la LOPDP de Ecuador – Trámite gratuito, simple y trazable

Instrucciones: complete este formulario en letra legible o de forma digital. Adjunte copia legible de su cédula/pasaporte y documentos de respaldo (si corresponde). Puede presentarlo por correo electrónico a jfrb@kahudata.com | info@julioverne.edu.ec, a través del formulario web o de forma presencial en Secretaría. El colegio responderá dentro del plazo legal máximo de 15 días calendario.

1) Identificación del solicitante

Tipo de solicitante	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante de menor <input type="checkbox"/> Adolescente (15-18) <input type="checkbox"/> Apoderado	N° documento	____/____/____
Nombres y apellidos	_____	Teléfono	_____
Correo electrónico	_____	Dirección	_____
Preferencia de respuesta	<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Retiro presencial	Medio de notificación	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Teléfono
En caso de representantes	Adjunto: <input type="checkbox"/> Cédula representante <input type="checkbox"/> Documento que acredita representación (p. ej., partida de nacimiento)	Relación con el menor	_____

2) Datos del menor (si aplica)

Nombres y apellidos	_____	N° documento	_____
Curso/Paralelo	_____		

3) Derecho que desea ejercer (marque una o varias opciones)

- ☐ Acceso (conocer datos y tratamiento)
- ☐ Rectificación/Actualización (indique los datos a corregir)
- ☐ Eliminación (cuando proceda por ley/principios)

Formulario para el ejercicio de derechos. V1-2025

- ☐ Oposición/Limitación (fundamente su solicitud)
- ☐ Portabilidad (recibir o transferir sus datos en formato estructurado)
- ☐ No ser objeto de decisiones basadas únicamente en procesos automatizados
- ☐ Revocación de consentimiento (indique el tratamiento afectado)
- ☐ Información sobre destinatarios/encargados a quienes se comunicaron sus datos

4) Sistema/área a la que se refiere su solicitud

- ☐ Expediente académico
- ☐ Idukay
- ☐ Facturación/pensiones
- ☐ Recursos Humanos
- ☐ CCTV/Videovigilancia
- ☐ Website/Redes sociales
- ☐ Transporte/Catering
- ☐ Otro: _____

5) Descripción de la solicitud

Explique con claridad lo que solicita, incluyendo fechas, documentos o datos concretos relacionados:

6) Documentos adjuntos

- ☐ Copia cédula/pasaporte
- ☐ Soporte de representación
- ☐ Evidencias/soportes
- ☐ Otros: _____

7) Declaraciones y autorización

Declaro que la información proporcionada es veraz. Autorizo a la Unidad Educativa a verificar mi identidad por los medios aquí indicados y a utilizar los datos de este formulario para tramitar mi solicitud.

8) Firma y fecha

Firma del solicitante	Fecha
	___/___/___

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE:

- **EDUFUT, EDUCACIÓN Y FUTURO CIA. LTDA.** (Inicial y Primaria) con RUC 1791957482001 y **UEJVERNE CIA. LTDA.** (Secundaria) con RUC 1792134803001, en conjunto como la “Unidad Educativa Julio Verne”, y en adelante como Colegio Julio Verne.
- **Domicilio:** De los Nopales N58 y Helechos (Urb. Santa Lucía), Quito – Ecuador
- **Sitio web:** <https://julioverne.edu.ec/>
- **Delegado de Protección de Datos Personales (DPO):** Juan Felipe Rivas Bock – 099 881 5397 – jfrb@kahudata.com
- **Correos de contacto:** jfrb@kahudata.com | info@julioverne.edu.ec

Para uso interno

N° de radicado	_____
Fecha de recepción	___/___/___ Hora: _____
Área responsable	_____
Fecha de respuesta	___/___/___ Medio: <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Presencial