

## FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

Conforme al Artículo 12 de la Ley para la Protección de Datos Personales. “Es el derecho del interesado a solicitar el cese en el tratamiento de sus datos personales, incluida la elaboración de perfiles o clasificaciones con fines comerciales o de mercadotecnia directa”.

### DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre o Razón social	ESTACIÓN DEL CASCO, 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	<a href="mailto:tratamientodatos@urbanica.com.sv">tratamientodatos@urbanica.com.sv</a>	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	
<b>Los datos corresponden a:</b>	Indicar el nombre del niño, niña, adolescente, o persona fallecida.		
Niñez y Adolescencia			
Persona fallecida			

## 2. DATOS SOBRE LA SOLICITUD

Solicito el cese en el tratamiento de mis datos personales con base en el derecho de oposición contemplado en el Artículo 12 de la Ley para la Protección de Datos Personales, por las siguientes razones:

- Oposición a la elaboración de perfiles o clasificaciones con fines comerciales o de mercadotecnia directa.
- Otro motivo (especificar): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### 2.1 DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES AFECTADOS

Indique y describa la fecha o tiempo aproximado de los datos personales a los cuales solicita la oposición y la razón específica.

### 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 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 de 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

<b>Recibido por</b>	
<b>Fecha de Recepción</b>	<b>Sello</b>