

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE LIMITACION

Nombre completo del solicitante			
Domicilio			
Correo Electrónico:		Teléfono de contacto:	
Número Documento de Identificación		Tipo de Documento: DUI ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ☐ Especificar: _____	
Actuando en calidad (marcar con una "X"): PERSONAL ☐ APODERADO ESPECIAL ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐			
Nombre del representado, si aplica			
Solicitud dirigida a:		BANCO PROMERICA, S.A., responsable del tratamiento	
Contacto del Responsable		protecciondedatos@promerica.com.sv	

Por este medio, de conformidad al art. 13 y 18 de la Ley de Protección de Datos Personales, SOLICITO:

1. Que en el plazo de VEINTE DÍAS HÁBILES, desde la recepción de esta solicitud, plazo que puede prorrogarse por 20 días hábiles adicionales por causas justificadas, se atienda mi derecho a la **LIMITACIÓN** del tratamiento de los siguientes datos personales: _____

_____, por el siguiente motivo:

- ☐ La exactitud de los datos está en verificación, durante el plazo que dure la verificación.
- ☐ El tratamiento de mis datos es ilícito y me opongo a su supresión, solicitando en su lugar la limitación de su uso.
- ☐ El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero los necesito para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones ante ese responsable o cualquier otro responsable o autoridad.
- ☐ Me he opuesto al tratamiento de mis datos personales, mientras se verifica si los motivos legítimos manifestados por el responsable prevalecen los del titular de los datos.

2. Que la resolución a la presente solicitud sea favorable o desfavorable, así como cualquier comunicación relacionada a la misma, me sea comunicada a la dirección de correo electrónico antes indicada.

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE SOLICITUD

- 1- Copia del Documento de Identificación del solicitante y su representado, si aplica.
- 2- Copia del Poder Especial, certificación de partida de nacimiento y copia del documento correspondiente en el caso de los tutores judiciales.

Lugar y Fecha _____

FIRMA _____ Sello y fecha de recibido: _____

Nota: Si es enviado por correo electrónico al Delegado, la fecha y hora de recibido serán los mismos de recibido que queden registrados en el servidor del Banco.