**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PROVIDA LTDA.**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL EJERCICIO DEL DERECHO DE OBJECIÓN A DECISIONES AUTOMATIZADAS**

**INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

**Responsable del tratamiento de datos personales:** Cooperativa de Ahorro y Crédito Provida Ltda.

**RUC:** 0190327949001

**Dirección:** Antonio de Ricaurte y Vicente Pacheco (esquina), Cuenca, Azuay.

**Teléfono:** 07 247 6166

**Correo:** info@provida.fin.ec

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres Completos:** |  |
| **Dirección Domiciliar:** |  |
| **Tipo de identificación:** |  |
| **Número de identificación:** |  |

**TIPO DE SOLICITUD**

Marcar con una equis (X) el tipo de solicitud que está realizando, con respecto a la objeción:

|  |  |
| --- | --- |
| **Explicación** (Solicitar a la Cooperativa una explicación motivada sobre una decisión tomada, donde un empleado de la Cooperativa intervenga para explicarle al Titular la decisión). |  |
| **Observación** (Presentar observaciones a través de un empleado de la Cooperativa, quien deberá para recoger los comentarios sobre la decisión del tratamiento automatizado). |  |
| **Detalle de criterios** (Solicitar los criterios de valoración sobre el programa automatizado). |  |
| **Detalle de datos** (Solicitar información sobre los tipos de datos utilizados y la fuente de la cual han sido obtenidos los mismos). |  |
| **Impugnación** (Solicitar impugnar determinada decisión automatizada). |  |

No se aplicará este derecho cuando:

* La decisión es necesaria para la celebración o ejecución de un contrato entre el Titular y la Cooperativa;
* Está autorizada por la normativa aplicable, orden judicial, resolución o mandato motivado de autoridad técnica competente, contando con medidas adecuadas para salvaguardar los derechos fundamentales y libertades del titular; o,
* Se base en el consentimiento explícito del Titular.
* La decisión no conlleve impactos graves o riesgos verificables para el Titular.

**DETALLE DE LA SOLICITUD**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , a |  | de |  | de |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |

Una vez completado, este formulario debe enviarse por correo electrónico a info@provida.fin.ec o presentar de forma física en la oficina más cercana.

Se debe adjuntar la copia del documento de identidad del Titular.

Para ejercer sus derechos los Titulares deberán ser mayores de edad o podrá ejercerse el derecho a través de representación legal, en cuyo caso deberá adjuntar documento de identidad del titular del dato como del representante legal y cuando aplique documento que acredite la representación del Titular de los datos.