

Señores:

SWEADEN COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

Asunto: **Ejercicio del derecho de acceso al tratamiento de mis datos personales.**

[**Nombres completos del titular**], titular de los datos personales, me dirijo a usted en su calidad de responsable del tratamiento de datos personales para ejercer mi derecho conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP) y su Reglamento (RGLOPDP) del Ecuador.

Solicito, con carácter gratuito, que se me facilite la siguiente información (marque con las opciones que desea solicitar):

- [] Copia de los datos personales de mi representante jurídico, en el proceso de afiliación.
- [] Los fines del tratamiento, así como las categorías de datos personales que se traten por el representante jurídico.
- [] Los fines del tratamiento, así como las categorías de datos personales que se encuentren en capacitación.
- [] Los destinatarios y categorías a los que se han comunicado mis datos personales o serán comunicados, incluyendo destinatarios en terceros países u organizaciones internacionales, en su caso.
- [] Información sobre las garantías adecuadas relativas a la transferencia de datos personales a un tercer país o a una organización internacional, en su caso.
- [] El plazo previsto de conservación de mis datos, o, de ser posible, los criterios para determinar dicho plazo.
- [] Si mis datos personales no se han obtenido directamente de la información de la empresa, la información disponible sobre su origen.

Solicito que la información sea remitida a la siguiente dirección de correo electrónico:

Adjunto a esta solicitud los documentos que acreditan mi identidad como titular de los datos o, en su caso, la representación legal o convencional del titular.

En la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.