

Formulario para el Ejercicio de Derechos de protección de datos personales (Derechos ARSO+)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos:		
Número de Cédula:		Dirección de domicilio (incluyendo ciudad):
Correo electrónico:		
Teléfono:		

Datos del representado (si no es el titular):

Nombres y Apellidos:		
Número de Cédula:		Dirección de domicilio (incluyendo ciudad):
Correo electrónico:		
Teléfono:		

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su reglamento, en relación al ejercicio de derechos de los titulares de datos, señale con una (X) el derecho que se pretende ejercer:

1. Información	<input type="checkbox"/>	5. Oposición	<input type="checkbox"/>
2. Acceso	<input type="checkbox"/>	6. Portabilidad	<input type="checkbox"/>
3. Rectificación y actualización	<input type="checkbox"/>	7. Suspensión de tratamiento	<input type="checkbox"/>
4. Eliminación	<input type="checkbox"/>	8. Otro	<input type="checkbox"/>

Describa de manera clara, detallada y precisa el alcance del derecho (s) que solicita:

INSTRUCCIONES:

1. Adjuntar una copia legible y a color de su documento de identificación (cédula/pasaporte).
2. En el caso de presentar la solicitud en calidad de representante legal, mandatario, tutor o curador, debe adjuntar el documento habilitante de tal representación, junto con su copia de cédula de identidad a color.
3. El formulario deberá ser suscrito y enviado al correo electrónico pdp@quito.gob.ec con los adjuntos correspondientes.
4. La solicitud será atendida en el tiempo establecido en la normativa vigente a través del correo electrónico registrado.

Los datos contenidos en este formulario serán utilizados exclusivamente para propósitos de identificación y gestión de esta solicitud.

Firma del solicitante