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

Datos de 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 con el ejercicio de derechos de los titulares de datos, señale con una (X) el derecho que se pretende ejercer:

1. Información		5. Oposición	
2. Acceso		6. Portabilidad	
3. Rectificación y actualización		7. Suspensión de tratamiento	
4. Eliminación		8. Otro	

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 protecciondatospersonales@metrodequito.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