

Formulario de Atención de Derechos ARCO

Nombre completo del titular:

Número de cédula de identidad o pasaporte:

Correo electrónico para notificaciones:

El titular de datos personales es:

a) Menor de edad ☐

b) Está representado por un tercero: ☐

*** Si la respuesta es Sí, por favor detallar la siguiente información:**

Nombre completo del representante legal:

Número de cédula de identidad o pasaporte del representante legal:

Por medio del presente, y al amparo de lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador, comparezco en calidad de titular de datos personales con la finalidad de hacer efectivo el ejercicio de los derechos que la normativa vigente garantiza.

Derecho a Ejercer:

En virtud de la normativa antes citada, solicito de manera respetuosa se habilite el ejercicio del derecho que a continuación se detalla:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Para los efectos legales pertinentes, acompaño al presente escrito copia de mi documento de identidad, sea cédula de identificación o pasaporte.

Agradeciendo la diligencia que se sirva otorgar a la presente solicitud, quedo a la espera de su pronunciamiento dentro del plazo legal aplicable conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador. Para cualquier requerimiento adicional, podrán comunicarse conmigo a través de los datos de contacto señalados.

.....
Firma Solicitante y número de cédula de identidad

*** Para efecto del presente Formulario se deberá presentar los siguientes documentos:**

- Copia de Cédula o Pasaporte del Titular.

- En caso de ser un tercero, Poder Especial Notarizado (Copia Simple).