

## 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**