

FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO+P
(Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad)

Dirigido a:

Fecha de solicitud:

1. DATOS DEL TITULAR

- **Nombres y Apellidos completos:**

- **Cédula de Identidad / Pasaporte:**

- **Correo electrónico (donde desea recibir la respuesta):**

- **Teléfono de contacto:** _____

- **Dirección domiciliaria:**

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)

(En caso de que la solicitud la haga un tercero, se debe adjuntar el poder o documento legal que lo acredite).

- **Nombres y Apellidos:**

- **Cédula de Identidad / Pasaporte:**

3. DERECHO QUE DESEA EJERCER (Marque con una X)

- **Derecho de Acceso:** Deseo conocer qué datos personales tienen sobre mí y cómo se están tratando.
- **Derecho de Rectificación / Actualización:** Mis datos son inexactos o incompletos y deseo corregirlos.
- **Derecho de Eliminación / Cancelación:** Deseo que mis datos sean borrados de sus sistemas (indicar motivo).
- **Derecho de Oposición:** No deseo que mis datos se sigan tratando para un fin específico (ej. publicidad).
- **Derecho de Portabilidad:** Deseo recibir mis datos en un formato compatible para trasladarlos a otra entidad.

4. DETALLE DE LA SOLICITUD

(Por favor, describa con claridad los datos sobre los que desea actuar y la razón de su pedido. Si es una rectificación, indique el dato correcto).

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Para procesar esta solicitud, es obligatorio adjuntar:

- Copia legible del documento de identidad del Titular.
- Copia del documento que acredite la representación legal (Si aplica).
- Documentos que justifiquen el cambio solicitado (Para Rectificación).

6. DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que los datos proporcionados en este formulario son veraces y que soy el titular (o representante legal) de la información solicitada. Entiendo que la empresa responderá a mi solicitud en el plazo legal establecido por la LOPDP.

Firma del Solicitante: _____

C.I.: _____