

**FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

NÚMERO DE TRÁMITE:

**1. DATOS DEL TITULAR (SOLICITANTE):**

- **Nombres y Apellidos:**

\_\_\_\_\_

- **Número de Cédula / RUC:**

\_\_\_\_\_

- **Dirección Domiciliaria:**

\_\_\_\_\_

- **Correo Electrónico:**

\_\_\_\_\_

- **Teléfono / Celular:**

\_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Solo si aplica):** Llenar solo si el titular es menor de edad, tiene discapacidad que requiera representación, o actúa mediante poder notarial.

- **Nombres y Apellidos:**

\_\_\_\_\_

- **Número de Cédula:**

\_\_\_\_\_

- **Relación con el titular:** ( ) Padre/Madre ( ) Tutor ( ) Apoderado

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

- **( ) ACCESO:** Quiero saber qué datos míos tiene el GAD Municipal de Nabón y para qué los usan.

- **RECTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN:** Mis datos son incorrectos o están desactualizados (Ej: cambié de dirección o mi nombre está mal escrito) y quiero corregirlos.
- **ELIMINACIÓN:** Quiero que borren mis datos. (Nota: No aplica si tiene obligaciones pendientes como impuestos, multas o contratos vigentes).
- **OPOSICIÓN:** Me opongo a que usen mis datos para un fin concreto (Ej: no quiero recibir publicidad o encuestas, pero sí necesito pagar mis predios).
- **SUSPENSIÓN:** Solicito que bloqueen temporalmente el uso de mis datos mientras se verifica si son correctos o legítimos.

**4. DETALLE DE LA SOLICITUD:** Por favor, explique claramente qué necesita. Si pide rectificación, indique el dato correcto. Si pide eliminación, indique el motivo.

---

---

---

---

**5. DOCUMENTOS ADJUNTOS (Obligatorio para verificar identidad):** Para evitar que otra persona pida datos en su nombre, debe adjuntar:

- Copia de la Cédula de Ciudadanía o Pasaporte del titular.
- Copia de la Cédula del representante (si aplica).
- Documentos que sustenten el pedido (Ej: Copia de planilla de servicios básicos para cambio de dirección, partida de nacimiento, etc.).

**6. MEDIO DE NOTIFICACIÓN:** Autorizo recibir la respuesta a este requerimiento a través de:

- Correo Electrónico indicado en la sección 1 (Recomendado/Más rápido).
- Retiro físico en las oficinas del GAD Municipal.

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

---

C.I