

	FORMULARIO PARA EJECICIO DE DERECHOS	Código: DP-07 Versión: 1.1 TLP: AMARILLO
---	---	---

REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN			
ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
Revisión y actualización	7/12/2025	Administrador de contrato 086-2025	
Revisión	7/12/2025	Director de Tecnologías de la Información	
Aprobación	7/12/2025	Presidente del Comité de Seguridad y Privacidad de la información	

HISTORIAL DE MODIFICACIONES		
VERSIÓN	FECHA	DETALLE DE LA MODIFICACIÓN
0.0	1/12/2025	Descripción básica del documento, Modificación del documento, Actualización de logo y formato
1.0	1/12/2025	Elaboración y actualización del formulario
1.1	2/12/2025	Actualización del formulario para el ejercicio de derechos

	FORMULARIO PARA EJECICIO DE DERECHOS	Código: DP-07 Versión: 1.1 TLP: AMARILLO
---	---	---

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS EN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
Gobierno autónomo Descentralizado Provincial del Azuay
Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD)

Fecha de solicitud: _____

1. Datos del Titular de los Datos Personales

- Nombre completo: _____
- Número de identificación (cédula/pasaporte): _____
- Teléfono de contacto: _____
- Correo electrónico: _____
- Dirección (opcional): _____

1.1 En caso de actuar mediante representante (llene solo si aplica)

- Nombre completo del representante: _____
- Número de identificación del representante: _____
- Teléfono de contacto del representante: _____
- Correo electrónico del representante: _____
- Tipo de documento que acredita la representación (poder, autorización, etc.): _____

2. Derecho que desea ejercer

Marque con una "X" el derecho que desea ejercer:

- ☐ **Acceso:** Solicito conocer los datos personales que la Prefectura del Azuay tiene registrados sobre mí.
- ☐ **Rectificación:** Solicito la corrección o actualización de mis datos personales.
- ☐ **Eliminación:** Solicito la eliminación de mis datos personales cuando aplique conforme a la ley.
- ☐ **Oposición:** Me opongo al tratamiento de mis datos personales para ciertas finalidades específicas.
- ☐ **Portabilidad:** Solicito recibir mis datos personales en un formato estructurado y de uso común.
- ☐ **Revocación de Consentimiento:** Retiro el consentimiento previamente otorgado para el tratamiento de mis datos personales.
- ☐ **Suspensión del tratamiento:** Solicito la suspensión temporal del tratamiento de mis datos personales en los casos previstos en la LOPDP.
- ☐ **Derecho a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en valoraciones automatizadas:** Solicito revisión humana de decisiones automatizadas que afecten significativamente mis derechos.

 Azuay PROSPERIDAD	FORMULARIO PARA EJECICIO DE DERECHOS	Código: DP-07 Versión: 1.1 TLP: AMARILLO
---	--	--

3. Descripción de la Solicitud

Detalle la información específica sobre su solicitud para que pueda ser procesada correctamente.

Indique, según corresponda:

- Qué datos considera incorrectos o desactualizados.
- De qué sistema, programa o trámite cree que provienen los datos.
- Desde cuándo considera que existe el problema.
- Si solicita eliminación, explique brevemente el motivo.

Descripción:

4. Documentación Adjunta

Incluya una copia de los siguientes documentos:

- ☐ Documento de identidad del titular (cédula o pasaporte).
- ☐ Poder o autorización que acredita al representante (si aplica).
- ☐ Poder, autorización o documento que acredita al representante (si aplica).
- ☐ Otros documentos de respaldo relacionados con la solicitud: _____

5. Medio de Respuesta

Indique cómo desea recibir la respuesta a su solicitud (marque una sola opción):

- ☐ Correo electrónico _____
- ☐ Entrega presencial en oficinas del Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial del Azuay.

En caso de elegir entrega presencial, el Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial del Azuay le informará la fecha y lugar para retirar la respuesta.

	FORMULARIO PARA EJECICIO DE DERECHOS	Código: DP-07 Versión: 1.1 TLP: AMARILLO
---	---	---

6. Consideraciones Adicionales

- Si la solicitud requiere información adicional para validar la identidad del titular o para procesar el derecho solicitado, el Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial del Azuay podrá comunicarse utilizando los datos de contacto proporcionados en este formulario.
- Todas las notificaciones, requerimientos de información adicional y respuestas se realizarán al correo electrónico registrado en este formulario, salvo que el titular haya solicitado atención presencial.
- Es responsabilidad del titular revisar periódicamente el medio de contacto proporcionado, pues la falta de respuesta oportuna a los requerimientos de información podría afectar los plazos de gestión previstos en la LOPDP y su Reglamento.

7. Declaración del Titular o Representante

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica y completa. Certifico que soy el titular de los datos personales o su representante legal debidamente autorizado. Autorizo al Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial del Azuay a utilizar la información de este formulario exclusivamente para la gestión de mi solicitud de derechos de protección de datos personales.

Lugar y fecha: _____

Firma del titular o representante legal: _____

(Para uso interno de la Prefectura del Azuay)

Número de registro / código de solicitud: _____

Fecha de recepción: _____

Área receptora: _____

Responsable que recibe: _____

Firma: _____

