

 **FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO**

MAC REPRESENTACIONES S.C.C
Protección de Datos Personales

1. DATOS DEL TITULAR

- Nombres completos: _____
- Número de identificación: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

- Actúa en calidad de titular
 Actúa como representante legal

En caso de representación, indicar:

- Nombre del representado: _____
-

2. DERECHO A EJERCER (MARCAR CON UNA X)

- Acceso
 Rectificación / Actualización
 Eliminación
 Oposición
-

3. DETALLE DE LA SOLICITUD

Describe claramente su solicitud:

4. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

El titular podrá incluir información adicional o justificación si lo considera pertinente:

5. MEDIO DE RESPUESTA

Seleccione cómo desea recibir la respuesta:

- Correo electrónico
- Retiro físico
- Otro: _____

6. VALIDACIÓN DE IDENTIDAD

El solicitante deberá adjuntar:

- Copia de cédula
- Pasaporte
- Otro: _____

En caso de representación legal, adjuntar documento habilitante.

7. DECLARACIÓN

Declaro que la información proporcionada es verídica y que soy titular de los datos o representante legal debidamente autorizado.

8. FIRMA

Firma: _____

Fecha: _____

NOTA

La solicitud será atendida en un plazo máximo de **15 días**, conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.

La empresa mantendrá un registro interno de las solicitudes para fines de cumplimiento normativo.