

	FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE TITULARES DE DATOS PERSONALES	Código: PDP-002-COM
		Fecha de aprobación: 10/07/2026
		Versión: 1.0
		Hoja 1 de 2

1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	
Responsable: Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Paute RUC: 0160000510001 Dirección: Abdón Calderón 5-03 e Ignacio Calderón, cantón Paute, provincia del Azuay Teléfono: 07 2250310 Correo institucional: alcaldia@paute.gob.ec Delegada de Protección de Datos Personales: Abg. Emily Camila Orellana Sarmiento Correo del DPD: e.orellana@paute.gob.ec	
2. DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE LEGAL	
Solicitante (titular)	Representante legal (de ser aplicable)
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Cédula / Pasaporte:	Cédula / Pasaporte:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Dirección de domicilio (incluyendo ciudad):	Dirección de domicilio (incluyendo ciudad):
IMPORTANTE: Deberá anexarse a la solicitud, documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (Copia del documento de identidad o poderes legalizados, de ser el caso).	
3. TIPO DE SOLICITUD	
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:	
☐ Acceso (consulta sobre información detallada respecto del tratamiento de los datos) ☐ Actualización y rectificación (actualizar o corregir datos cuando sean inexactos, erróneos, falsos, incorrectos, imprecisos o ya no vigentes.) ☐ Eliminación (eliminar datos de los archivos, registros, expedientes, sistemas, bases de datos del Responsable) ☐ Oposición (oponerse o negarse al tratamiento, uso o transferencia de los datos personales)	☐ Portabilidad (recibir datos personales en un formato compatible, actualizado, estructurado, común, inter-operable y de lectura mecánica o solicitar que se transmitan a otros responsables) ☐ Suspensión (suspender tratamiento hasta resolver controversia/verificar la exactitud de los datos) ☐ Derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas (solicitar aclaraciones frente a valoraciones automatizadas, o impugnarlas)
4. DETALLE DE LA SOLICITUD	
Dirección / Unidad Administrativa:	

	FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE TITULARES DE DATOS PERSONALES	Código: PDP-002-COM
		Fecha de aprobación: 10/07/2026
		Versión: 1.0
		Hoja 2 de 2

Dato involucrado:

Indique de forma clara y precisa qué solicita y sobre qué datos personales:

En el caso de rectificación, eliminación u oposición deberá proporcionar los documentos que sustenten su petición. (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Copia de cédula o pasaporte del titular	
Copia de poder o autorización (si aplica)	
Documentos de respaldo	

6. AUTORIZACIÓN Y FIRMA

Autorizo recibir respuesta por correo electrónico	
---	--

Firma del titular o representante

Fecha:

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y completa. Autorizo al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Paute utilizar los datos proporcionados para procesar mi solicitud, conforme a los términos y condiciones establecidas en la Ley de Protección de Datos Personales y demás normativa vigente.