

**FORMULARIO ARSO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS BAJO LA LEY ORGÁNICA DE
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Datos del titular de los derechos / Representante Legal del titular. -

Nombres y Apellidos completos:

Número de cédula de identidad o pasaporte:

Correo electrónico para notificaciones:

Número de contacto (fijo o celular):

En caso de ser Representante Legal coloque a continuación los datos de la persona natural a quien representa. -

Nombres y Apellidos completos del titular:

Número de cédula de identidad o pasaporte:

Correo electrónico para notificaciones:

Número de contacto (fijo o celular):

Declaro conocer que, de conformidad a lo establecido en el artículo 7 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, el tratamiento será legítimo y lícito si se cumple con alguna de las siguientes condiciones:

- 1) Por consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales, para una o varias finalidades específicas;
- 2) Que sea realizado por el responsable del tratamiento en cumplimiento de una obligación legal;
- 3) Que sea realizado por el responsable del tratamiento, por orden judicial, debiendo observarse los principios de la presente Ley;

- 4) Que el tratamiento de datos personales se sustente en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable, derivados de una competencia atribuida por una norma con rango de ley, sujeto al cumplimiento de los estándares internacionales de derechos humanos aplicables a la materia, al cumplimiento de los principios de esta Ley y a los criterios de legalidad, proporcionalidad y necesidad;
- 5) Para la ejecución de medidas precontractuales a petición del titular o para el cumplimiento de obligaciones contractuales perseguidas por el responsable del tratamiento de datos personales, encargado del tratamiento de datos personales o por un tercero legalmente habilitado;
- 6) Para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona natural, como su vida, salud o integridad;
- 7) Para tratamiento de datos personales que consten en bases de datos de acceso público; u,
- 8) Para satisfacer un interés legítimo del responsable de tratamiento o de tercero, siempre que no prevalezca el interés o derechos fundamentales de los titulares al amparo de lo dispuesto en esta norma.

Una vez que el tratamiento de mis datos personales, no incurre en las condiciones antes descritas; por medio de la presente, me dirijo a usted en mi calidad de titular (Titular: Persona natural cuyos datos son objeto de tratamiento) de datos personales; y, de conformidad con lo establecido en el artículo 13, 14, 15 y 16 del Reglamento a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, presento la siguiente solicitud de ejercicio de mis derechos consagrados en los artículos 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, conforme lo siguiente:

Derecho(s) que desea ejercer. -

(marque con una X el o los derechos que desea ejercer)

- Derecho de Acceso
- Derecho de Rectificación
- Derecho de Supresión o Eliminación
- Derecho de Oposición
- Derecho de Portabilidad

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados y cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales:

Relación de lo que solicita expuesto de manera clara y precisa. -

Consideraciones adicionales. -

A la solicitud se acompañará los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la representación legal o convencional del titular.

En caso de que la información constante en la solicitud requiera ser aclarada o ampliada, la EPMAPS podrá requerir al titular, por una sola vez y dentro del término de cinco (5) días de recibida la solicitud, que la aclare o complete.

El titular emplazado contará con el término de diez (10) días contados a partir del día siguiente en el que haya sido notificado, para aclarar o completar la solicitud.

Si el titular aclara o completa la solicitud dentro del término concedido, la EPMAPS le dará la debida atención, caso contrario, la archivará notificando este particular al titular con las razones de su decisión. El archivo del requerimiento inicial no impedirá la presentación de una nueva solicitud.

En la ciudad de San Francisco de Quito, a los ____ días del mes de _____ del año _____

Firma de Responsabilidad

Notas: a) Firma electrónica o física: Si su solicitud es digital, deberá suscribirla electrónicamente y remitirla al correo electrónico **datospersonales@aguaquito.gob.ec**; si es física, deberá presentarla con la firma física, en la ventanilla de Secretaría General de la EPMAPS. En los dos casos deberá adjuntar la documentación que sustente su solicitud y el documento que acredita la identidad o Representación Legal. **b) Documentos que debe adjuntar:** copia a color de la cédula o pasaporte; y, demás documentos que sustenten el ejercicio del derecho ARSO a consideración del titular.