



SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS

FECHA:

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Cuenca.
Dirección: Bolívar 7-67 y Borrero - Sucre y Benigno Malo
Conmutador: 4134900 / 4134901
Horario de Atención:
Lunes-Viernes / 8 AM-4:45 PM

IDENTIFICACIÓN TITULAR

Nombres y Apellidos:

Número de Identificación:

IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL (DE SER EL CASO)

Nombres y Apellidos:

Número de Identificación:

NOTIFICACIONES

Teléfono:

Correo electrónico:

DERECHO QUE SE VA EJERCER

Seleccione la opción deseada:

- Acceso a Datos Personales
- Rectificación de Datos Personales
- Actualización de Datos Personales
- Supresión/eliminación de Datos Personales
- Oposición al tratamiento de sus Datos Personales
- Portabilidad de Datos Personales
- Suspensión del tratamiento de Datos Personales



Explique detalladamente el derecho que desea ejercer o lo que está solicitando:

Descripción clara y detallada de los datos personales sobre los cuales se desea ejercer el derecho:

**Firma Titular
(Representante Legal)**