



FORMULARIO PARA EJERCICIOS DE DERECHOS ARCO COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PEQUEÑA EMPRESA DE PASTAZA LTDA

AVISO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Al completar el Formulario para el Ejercicio de Derechos de Protección de Datos Personales, usted autoriza a “CACPE PASTAZA” utilizar sus datos personales (nombre, identificación, contacto, etc.) únicamente para procesar su solicitud de acceso, rectificación, oposición, eliminación, así como de otros derechos asistidos a sus datos, y para contactarlo si es necesario. Sus datos no se compartirán con terceros, excepto cuando lo exija la ley. Nos comprometemos a proteger sus datos y usted puede ejercer sus derechos de protección de datos personales.

FECHA DE SOLICITUD

Día	Mes	Año

1. DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

Tipo de documento de identificación:

- ☐ Cedula de Ciudadanía
- ☐ Carnet de Extranjería
- ☐ Pasaporte

Nro. de Identificación	Teléfono de contacto	Correo electrónico

1.1. ¿Usted desea presentar su solicitud a CACPE PASTAZA cómo?

- ☐ Socio de CACPE PASTAZA.
- ☐ Socio de CACPE PASTAZA, representante legal de un menor de edad.
- ☐ Colaborador, Postulante o Excolaborador de CACPE PASTAZA.
- ☐ Cliente de servicios de CACPE PASTAZA.
- ☐ Usuario o titular interesado sobre los productos y servicios de CACPE PASTAZA.



FORMULARIO PARA EJERCICIOS DE DERECHOS ARCO COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PEQUEÑA EMPRESA DE PASTAZA LTDA

2. DERECHOS A SER EJECUTADOS

☐ Información / Acceso	Usted al señalar la casilla podrá solicitar a CACPE PASTAZA acceder o ser informado del tratamiento, finalidades, fuente legal, conservación entre otros.
☐ Rectificación / Actualización	Usted al señalar la casilla podrá solicitar a CACPE PASTAZA rectificar o actualizar un dato que ha sido proporcionado para el proceso de socio, socio con crédito, postulante, colaborador, etc.
☐ Oposición	Usted al señalar la casilla podrá solicitar a CACPE PASTAZA que sus datos no sean tratados para una determinada finalidad, por ejemplo: Oponerse a los datos personales con fines comerciales.
☐ Eliminación	Usted al señalar la casilla podrá solicitar a CACPE PASTAZA que los datos proporcionados, podrán ser anonimizados. Los datos podrán ser eliminados siempre y cuando no contravenga las disposiciones de conservación de la información.
☐ Portabilidad	Usted al señalar la casilla podrá solicitar a CACPE PASTAZA que los datos proporcionados, podrán ser entregados en un formato simple y sencillo, con una contraseña en caso de ser digital o con sobre confidencial en caso de ser físico.
☐ Revocatoria del Consentimiento	Usted al señalar la casilla podrá solicitar a CACPE PASTAZA, revocar su consentimiento entregado de forma preliminar en nuestro sitio web o formularios de registro de socio, postulante o usuario.

2.1. Descripción de su solicitud:

A continuación, redacta de manera más detalla cual o cuales son tus solicitudes, por favor redactarlo de forma clara y precisa.

3. INFORMACIÓN PARA CONSIDERAR

Con el fin de poder brindar trámite a la solicitud, el titular de datos personales que presente la solicitud deberá remitir un respaldo que acredite su titularidad como; copia simple de la cédula de ciudadanía / Carné de Extranjería / Pasaporte o documento legal. Únicamente el derecho de información y acceso, no se requerirá acreditación.

En caso de no presentar el documento que acredite su titularidad, CACPE PASTAZA notificará hasta en un término de 5 días hábiles el requerimiento de información para su respectivo trámite, luego de esta notificación el titular tendrá hasta 10 días hábiles para presentar la información solicitada. En caso de no presentarla, la Cooperativa notificará con el archivo de su solicitud.



FORMULARIO PARA EJERCICIOS DE DERECHOS ARCO COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PEQUEÑA EMPRESA DE PASTAZA LTDA

En caso de cumplir con todos los requerimientos de la Institución, la misma responderá hasta en un plazo máximo de 15 días hábiles, o de una prórroga de respuesta en caso de que la misma sea extensiva. En su defecto, el titular en caso de no recibir ningún tipo de comunicado luego de haber remitido su requerimiento, podrá presentarlo ante la Superintendencia de protección de Datos Personales, para lo cual deberá consultar en su sitio web, la información para poder ejercerla.

4. ACEPTACIÓN

Por medio de la presente, ACEPTO y DECLARO que todos mis datos son correctos y que podrán ser utilizados para el presente ejercicio de los derechos que soy asistido. RATIFICO, mi información con mi firma, así como del documento de titularidad en caso de aplicar.

FIRMA DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES

Documentos que adjuntos.

- ☐ Copia Simple del documento de Identidad
- ☐ Documentos para actualización
- ☐ Documentos de titularidad – legal