**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL EJERCICIO DEL DERECHO DEL TITULAR**

**IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

**Responsable del Tratamiento:** AUTAZO

**RUC:** 1891811832001

**Domicilio social**: Ambato, Virgen del Sol S/N y Soledad Eterna

**Oficial de Protección de Datos:** privacidad@autazo.com

**DATOS DEL TITULAR:**

**Nombre Completo:**

**Número de Identificación (CI):**

**Dirección o correo:**

**TIPO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO:**

Seleccione los derechos a ejercer:

|  |  |
| --- | --- |
| Acceso a los datos |  |
| Rectificación y/o actualización de los datos |  |
| Eliminación\* de los datos |  |
| Oposición\* al tratamiento |  |
| Suspensión del Tratamiento |  |
| Otros derechos |  |

\*Siempre que no se contraponga con cualquier medida legal estipulada por el Estado Ecuatoriano que imposibilite el ejercicio a ese derecho o el titular no tenga una obligación contractual con AUTAZO.

**Detalle su solicitud y los datos involucrados.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha:** \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

**Firma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**