

	SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	Código:
		Versión: 01
		Vigencia: 22-dic-2025
	Proceso de Gestión de Protección de Datos Personales	Páginas: 1 de 2

En DIDELSA CIA. LTDA. la protección de sus datos personales es una prioridad.

En caso de requerir ejercer sus derechos en materia de protección de datos personales, le invitamos a gestionar el presente formulario y hacernos llegar a la dirección electrónica de contacto: protecciondatosecuador@didelsa.com para la gestión correspondiente:

1. Datos del titular:

Nombre completo: _____

Número de identificación (cédula/RUC): _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección: _____

2. Derecho que desea ejercer:

La Ley Orgánica de Protección de Datos Personales reconoce a los titulares el derecho a ejercer acciones sobre su información, tales como acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO), entre otras, dentro del marco de los derechos que les asisten.

En razón de lo anterior, seleccione el derecho que desea ejercer respecto de sus datos personales:

☐ Acceso

☐ Rectificación

☐ Actualización

☐ Eliminación

☐ Oposición

☐ Portabilidad

☐ Revocatoria del consentimiento

☐ No ser objeto de decisiones automatizadas

☐ Otro (especificar en detalle): _____

	SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	Código:
		Versión: 01
		Vigencia: 22-dic-2025
	Proceso de Gestión de Protección de Datos Personales	Páginas: 2 de 2

3. Descripción detallada de solicitud:

Explique detalladamente la finalidad de su solicitud y la información sobre la cual ejerce el derecho:

4. Documentación adjunta:

A la presente solicitud se adjunta los siguientes documentos habilitantes:

- a) Copia de cédula de identidad
- b) Documentos adicionales para ubicar la información
- c) Autorización de representación (en caso aplique)

5. Medio de comunicación:

DIDELSA CIA. LTDA. comunicará la resolución del caso al titular de datos que suscribe el presente formulario mediante correo a la dirección electrónica indicada en la sección 1. Datos del Titular.

6. Declaración:

Declaro que la información proporcionada es verdadera y que soy el titular o representante legal autorizado para ejercer el derecho solicitado en el presente formulario.

Firma del titular o representante: _____

(Física o electrónica)

Nombre completo: _____

Fecha: ____ / ____ / ____