FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE LOS TITULARES DE DATOS PERSONALES TERMINAL DE CARGAS DEL ECUADOR

Instrucciones:
Complete este formulario para ejercer sus derechos conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP). Adjunte los documentos necesarios que respalden su identidad y, en caso de ser representante, su autorización legal.

---

1. Información del Titular de los Datos Personales

- **Nombre completo:** _____
- **Número de cédula/pasaporte:** _____
- **Dirección:** _____
- **Teléfono:** _____
- **Correo electrónico:** _____

2. Información del Representante Legal *(si aplica)*

- **Nombre completo:** _____
- **Número de cédula/pasaporte:** _____
- **Relación con el titular:** _____
- **Teléfono:** _____
- **Correo electrónico:** _____
- **Documento que acredita la representación legal:** *(adjuntar copia)*

3. Derecho que desea ejercer *(marque con una X el/los derechos que solicita)*

☐	Acceso	☐	Suspensión
☐	Rectificación y actualización	☐	Portabilidad
☐	Eliminación	☐	No ser objeto de valoraciones automatizadas
☐	Oposición	☐	Revocar el consentimiento

4. Descripción de la solicitud

Detalle claramente la naturaleza de su solicitud:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

5. Documentos adjuntos

- ☐ Copia de cédula o pasaporte del titular.
- ☐ Copia de cédula o pasaporte del representante legal *(si aplica)*.
- ☐ Autorización o poder notariado *(si aplica)*.
- ☐ Documentación adicional que respalde la solicitud.

6. Declaración del solicitante

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y autorizo el tratamiento de los datos personales necesarios para atender mi solicitud.

_____

Firma del titular o representante:

Fecha: _____

Terminal de Cargas del Ecuador responderá a su solicitud en un plazo de 15 días hábiles, conforme a lo establecido en la normativa vigente. Si requiere información adicional, puede comunicarse al correo: dpo@tce.aero