FORMULARIO · PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Solicitud de ejercicio de derechos

Acceso, rectificación, eliminación, oposición, portabilidad, suspensión y más

Base: Normativa Integral RES-02-GR-GASPOCH-EP-PDP-2026, arts. 33 a 38; LOPDP arts. 12 a 20.

Cómo presentarlo

- **En línea:** por el servicio en línea del portal institucional, cuando esté habilitado.
- **Por correo:** envíe este formulario completo y firmado a epinto@gasolineraespochep.ec.
- **En persona:** en la sede institucional (Panamericana Sur Km 1½ y 11 de Noviembre, Riobamba), dirigido a la Delegada de Protección de Datos Personales.
- **Es gratuito** y no necesita justificar su decisión.

1. Datos del titular

Nombres y apellidos completos	
Cédula de identidad o pasaporte	
Correo electrónico o dirección para recibir la respuesta	
Teléfono	

2. Si actúa en nombre de otra persona

Nombres, cédula y calidad de quien representa (adjunte el formulario FOR-02)	

3. Derecho(s) que desea ejercer (marque uno o varios)

☐	**Información**	Saber qué datos suyos se tratan, para qué, con qué base legal, por cuánto tiempo, de quién se obtuvieron y a quién se comunican.
☐	**Acceso**	Obtener copia de sus datos. Formato: ☐ digital ☐ papel ☐ consulta en la sede
☐	**Rectificación y actualización**	Dato inexacto o incompleto: _____ Dato correcto: _____
☐	**Eliminación**	Motivo: ☐ tratamiento contrario a la ley ☐ ya no es necesario ☐ finalidad cumplida ☐ plazo vencido ☐ retiro mi consentimiento ☐ otro
☐	**Oposición**	Me opongo a: ☐ mercadotecnia o perfiles ☐ un tratamiento que no es necesario ☐ otro: _____
☐	**Portabilidad**	Quiero: ☐ recibir mis datos ☐ que se envíen a otro responsable: _____
☐	**Suspensión del tratamiento**	Motivo: ☐ impugno la exactitud ☐ tratamiento ilícito ☐ los necesito para un reclamo ☐ me opuse y se verifica
☐	**No decisiones solo automatizadas**	Quiero: ☐ explicación motivada ☐ presentar observaciones ☐ impugnar la decisión
☐	**Datos de una persona fallecida**	Acceso, rectificación o eliminación (adjunte el formulario FOR-02).

4. Qué solicita

Datos sobre los que ejerce el derecho y cómo ubicarlos (n.º de contrato, placa, fechas, área)	
Explicación clara y precisa de lo que solicita	

5. Documentos que adjunta

☐ Copia de cédula o pasaporte ☐ Formulario FOR-02 (representación) ☐ Justificativos de la rectificación ☐ Otros: _______________

Modalidad de firma (marque una; no combine firma electrónica y manuscrita en un mismo documento): ☐ **Firma electrónica (FirmaEC)** ☐ **Firma manuscrita**

Lugar, fecha y hora: ____

Firma del titular o representante Nombre y N.º de cédula:

Qué pasa después

- **Respuesta:** dentro de 15 días desde que se recibe su solicitud, que se registra con acuse de fecha y hora.
- **Si falta información:** la Delegada se la pedirá una sola vez dentro de 5 días y usted tendrá 10 días para completarla.
- **Si no responde o no está conforme:** puede reclamar ante la Superintendencia de Protección de Datos Personales (SPDP) por su canal digital.

USO INTERNO — no llenar	
Recibido por (nombre y cargo)	
Fecha y hora de recepción / canal	
N.º de registro	
Identidad verificada por / medio	
Fecha límite de respuesta (15 días)	

✂ -

ACUSE DE RECEPCIÓN (GASPOCH-EP-PDP-FOR-01) — se entrega al solicitante		
N.º de registro:	Fecha y hora de recepción:	Recibido por (nombre y cargo):

Los plazos corren desde la fecha y hora de recepción. Respuesta a solicitudes de derechos: 15 días. Contacto: epinto@gasolineraespochep.ec · 0995699214.

Aviso de privacidad: *GASPOCH EP (RUC 0660815590001) trata los datos de este formulario para atender su solicitud de ejercicio de derechos. Solo accede el personal autorizado y se conservan el tiempo necesario para ese fin y para cumplir obligaciones legales. Usted puede ejercer sus derechos gratis en la página web institucional o al correo epinto@gasolineraespochep.ec.*