# FORMULARIO · PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**Revocatoria del consentimiento**

Para retirar una autorización que usted dio a GASPOCH EP

*Base: Normativa Integral RES-02-GR-GASPOCH-EP-PDP-2026, arts. 32 y 36; LOPDP art. 8; Reglamento General art. 6.*

### 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 de quien revoca

| | |
|---|---|
| **Nombres y apellidos completos** | |
| **Cédula de identidad o pasaporte** | |
| **Correo o dirección para notificaciones** | |
| **Teléfono** | |

## 2. Consentimiento que revoca

| | |
|---|---|
| **Fecha aproximada o n.º de registro en que lo otorgó** | |

### Revoco

☐ Todas las autorizaciones dadas a GASPOCH EP

☐ Solo las siguientes finalidades: _____

### Solicitud adicional (opcional)

☐ Solicito, además, la eliminación de los datos tratados con base en este consentimiento (sujeta a las excepciones legales)

### Efectos de la revocatoria

- **Gratis y sin justificación.** No tiene que explicar su decisión.
- **Suspensión:** GASPOCH EP suspenderá el tratamiento correspondiente en un término máximo de 3 días.
- **Alcance:** no afecta la licitud del tratamiento anterior, ni los tratamientos que se fundan en la ley, un contrato o una misión de interés público, que no dependen de su consentimiento.
- **Personal:** si es servidor o trabajador y desea cambiar su mecanismo de registro de asistencia, use el formulario FOR-07.

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**<br>Nombre y N.º de cédula: | **Representante legal (si aplica)**<br>Nombre y N.º de cédula: |

| **USO INTERNO — no llenar** | |
|---|---|
| Recibido por (nombre y cargo) | |
| Fecha y hora de recepción / canal | |
| N.º de registro | |
| Fecha y hora de suspensión del tratamiento | |
| Notificación a encargados y terceros (3 días) | |
| Constancia de eliminación entregada (si aplica) | |

✂ - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

| **ACUSE DE RECEPCIÓN (GASPOCH-EP-PDP-FOR-03) — 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 revocatoria. 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.*