



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: Protección y Seguridad Integral Prosegurpg
Compañía de Prestación de **Servicios de Seguridad Privada Cia. Ltda**

Base legal: Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP), su Reglamento General y Resoluciones emitidas por la Superintendencia de Protección de Datos Personales (SPD).

Derecho ejercido: Actualización – Art. 22 LOPDP.

Tiempos de respuesta: El responsable deberá responder en un plazo máximo de 15 días, prorrogables por 5 días adicionales conforme al Art. 66 del Reglamento General.

DATOS DEL TITULAR

- Nombres y apellidos:
- Número de identificación:
- Dirección:
- Teléfono:
- Correo electrónico:



DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

El titular solicita la actualización de sus datos personales.

Describa los datos que desea actualizar y adjunte el soporte correspondiente:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Adjunte copia de cédula y documentos que sustenten la solicitud.

DECLARACIÓN DEL TITULAR

Declaro ser titular de los datos personales o representante autorizado y que la información proporcionada es verdadera, conforme al Art. 64 del Reglamento.

Firma del titular:

Fecha:

■ Nuestro **Contacto** 098 149 5340 > 098 606 8474 > 098 602 9932 > Tífo.: 032820017 Ext. 1011

Matriz: Quito, Av. Escalón Solanda, número S24 - 40, intersección: José Argudo y Luis Beltrán. **Sucursal:** Ambato, José Olmedo y Sucre.
E-mail: informacion@ankaseg.com gerencia@ankaseg.com
prosegurpg@hotmail.com

Conoce más
ESCANEA el código QR.
Prosegurpg /   





FORMULARIO DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: Protección y Seguridad Integral Prosegurpg
Compañía de Prestación de **Servicios de Seguridad Privada Cia. Ltda**

Base legal: Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), su Reglamento General y Resoluciones emitidas por la Superintendencia de Protección de Datos Personales (SPD).

Derecho ejercido: Rectificación – Art. 23 LOPDP.

Tiempos de respuesta: El responsable deberá responder en un plazo máximo de 15 días, prorrogables por 5 días adicionales conforme al Art. 66 del Reglamento General.

DATOS DEL TITULAR

- Nombres y apellidos:
- Número de identificación:
- Dirección:
- Teléfono:
- Correo electrónico:



DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

El titular solicita corregir datos inexactos, incompletos o desactualizados.

Indique los datos incorrectos, la corrección solicitada y adjunte respaldo:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Adjunte copia de cédula y documentos que sustenten la solicitud.

DECLARACIÓN DEL TITULAR

Declaro ser titular de los datos personales o representante autorizado y que la información proporcionada es verdadera, conforme al Art. 64 del Reglamento.

Firma del titular:

Fecha:

■ Nuestro **Contácto** 098 149 5340 > 098 606 8474 > 098 602 9932 > Tifo.: 032820017 Ext. 1011

Matriz: Quito, Av. Escalón Solanda, número S24 - 40, intersección: José Argudo y Luis Beltrán. **Sucursal:** Ambato, José Olmedo y Sucre.
E-mail: informacion@ankaseg.com gerencia@ankaseg.com
prosegurpg@hotmail.com

Conoce más
ESCANEA el código QR.
Prosegurpg /   





FORMULARIO DE ELIMINACIÓN (SUPRESIÓN) DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: Protección y Seguridad Integral Prosegurpg
Compañía de Prestación de **Servicios de Seguridad Privada Cia. Ltda**

Base legal: Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP), su Reglamento General y Resoluciones emitidas por la Superintendencia de Protección de Datos Personales (SPD).

Derecho ejercido: Supresión – Art. 24 LOPDP.

Tiempos de respuesta: El responsable deberá responder en un plazo máximo de 15 días, prorrogables por 5 días adicionales conforme al Art. 66 del Reglamento General.

DATOS DEL TITULAR

- Nombres y apellidos:
- Número de identificación:
- Dirección:
- Teléfono:
- Correo electrónico:



DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

El titular solicita la eliminación de datos personales que ya no son necesarios o cuyo tratamiento no es legítimo.

Describe los datos cuya eliminación solicita y fundamento:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Adjunte copia de cédula y documentos que sustenten la solicitud.

DECLARACIÓN DEL TITULAR

Declaro ser titular de los datos personales o representante autorizado y que la información proporcionada es verdadera, conforme al Art. 64 del Reglamento.

Firma del titular:

Fecha:

■ Nuestro **Contacto** 098 149 5340 > 098 606 8474 > 098 602 9932 > Tífo.: 032820017 Ext. 1011

Matriz: Quito, Av. Escalón Solanda, número S24 - 40, intersección: José Argudo y Luis Beltrán. **Sucursal:** Ambato, José Olmedo y Sucre.
E-mail: informacion@ankaseg.com gerencia@ankaseg.com
prosegurpg@hotmail.com

Conoce más
ESCANEA el código QR.
Prosegurpg /   





FORMULARIO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: Protección y Seguridad Integral Prosegurpg
Compañía de Prestación de **Servicios de Seguridad Privada Cia. Ltda**

Base legal: Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP), su Reglamento General y Resoluciones emitidas por la Superintendencia de Protección de Datos Personales (SPD).

Derecho ejercido: Acceso – Art. 20 LOPDP.

Tiempos de respuesta: El responsable deberá responder en un plazo máximo de 15 días, prorrogables por 5 días adicionales conforme al Art. 66 del Reglamento General.

DATOS DEL TITULAR

- Nombres y apellidos:
- Número de identificación:
- Dirección:
- Teléfono:
- Correo electrónico:

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

El titular solicita conocer qué datos personales tiene PROSEGURPG., su origen, finalidad, plazos de conservación y cesiones realizadas.

Especifique si desea:

- Copia de los datos
- Información sobre cesiones
- Finalidades del tratamiento
- Medidas de seguridad aplicadas (sin revelar información sensible):

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Adjunte copia de cédula y documentos que sustenten la solicitud.

DECLARACIÓN DEL TITULAR

Declaro ser titular de los datos personales o representante autorizado y que la información proporcionada es verdadera, conforme al Art. 64 del Reglamento.

Firma del titular:

Fecha:

■ Nuestro **Contacto** 098 149 5340 > 098 606 8474 > 098 602 9932 > Tifo.: 032820017 Ext. 1011

Matriz: Quito, Av. Escalón Solanda, número S24 - 40, intersección: José Argudo y Luis Beltrán. **Sucursal:** Ambato, José Olmedo y Sucre.
E-mail: informacion@ankaseg.com gerencia@ankaseg.com
prosegurpg@hotmail.com

Conoce más
ESCANEA el código QR.
Prosegurpg /   





FORMULARIO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: Protección y Seguridad Integral Prosegurpg
Compañía de Prestación de **Servicios de Seguridad Privada Cia. Ltda**

Base legal: Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP), su Reglamento General y Resoluciones emitidas por la Superintendencia de Protección de Datos Personales (SPD).

Derecho ejercido: Oposición – Art. 21 LOPDP.

Tiempos de respuesta: El responsable deberá responder en un plazo máximo de 15 días, prorrogables por 5 días adicionales conforme al Art. 66 del Reglamento General.

DATOS DEL TITULAR

- Nombres y apellidos:
- Número de identificación:
- Dirección:
- Teléfono:
- Correo electrónico:

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

El titular solicita que cese el tratamiento de determinados datos personales por motivos legítimos o cuando no exista base legal suficiente.

Describa el tratamiento al que desea oponerse y los motivos que fundamentan su oposición:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Adjunte copia de cédula y documentos que sustenten la solicitud.

DECLARACIÓN DEL TITULAR

Declaro ser titular de los datos personales o representante autorizado y que la información proporcionada es verdadera, conforme al Art. 64 del Reglamento.

Firma del titular:

Fecha:

■ Nuestro **Contácto** 098 149 5340 > 098 606 8474 > 098 602 9932 > Tifo.: 032820017 Ext. 1011

Matriz: Quito, Av. Escalón Solanda, número S24 - 40, intersección: José Argudo y Luis Beltrán. **Sucursal:** Ambato, José Olmedo y Sucre.
E-mail: informacion@ankaseg.com gerencia@ankaseg.com
prosegurpg@hotmail.com

Conoce más
ESCANEA el código QR.
Prosegurpg /   



SECCIÓN PARA TRÁMITES REALIZADOS MEDIANTE APODERADO

SECCIÓN PARA TRÁMITES REALIZADOS MEDIANTE APODERADO

TRÁMITE A TRAVÉS DE APODERADO O REPRESENTANTE

De conformidad con el Art. 64 del Reglamento General de la LOPDP, el titular podrá ejercer sus derechos a través de un apoderado, representante legal o mandatario, siempre que se acredite la legitimidad de la representación.

Requisitos del Apoderado:

1. Copia de la cédula de identidad del apoderado.
2. Copia de la cédula de identidad del titular de los datos.
3. Documento habilitante que acredite la representación:
 - Poder especial o general notariado o con firma electrónica válida, o
 - Autorización simple firmada por el titular con copia de su cédula.
4. Datos de contacto del apoderado.
5. Declaración del apoderado conforme al Art. 64 del Reglamento.

DECLARACIÓN DEL APODERADO

"Declaro que actúo en representación del titular de los datos personales, que la información y documentos presentados son auténticos y que la representación se realiza conforme a lo previsto en el Art. 64 del Reglamento General de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales."

Firma del apoderado:

Fecha:

