

Formulario para el ejercicio de derechos en protección de datos personales

Conforme a la LOPDP de Ecuador – Trámite gratuito, simple y trazable

Antes de enviar, lea el aviso de privacidad:

GOLDEN COMUNICACIONES GDCOMUNICATIONS S.A. es Responsable del tratamiento conforme a la LOPDP. Sus datos se usarán para atender su solicitud. No se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Instrucciones: complete este formulario en letra legible o de forma digital. Adjunte copia legible de su cédula/pasaporte y documentos de respaldo (si corresponde). Puede presentarlo por correo electrónico a info@gosocialsuite.com,. El Responsable (GOLDEN COMUNICACIONES GDCOMUNICATIONS S.A) responderá dentro del plazo legal máximo de 15 días calendario.

1) Identificación del solicitante

Tipo de solicitante	☐ Titular ☐ Representante de menor ☐ Adolescente (15–18) ☐ Apoderado	N° documento	____/____/____
Nombres y apellidos	_____	Teléfono	_____
Correo electrónico	_____	Dirección	_____
Preferencia de respuesta	☐ Correo electrónico ☐ Retiro presencial	Medio de notificación	☐ Email ☐ Teléfono
En caso de representantes	Adjunto: ☐ Cédula representante ☐ Documento que acredita representación (p. ej., partida de nacimiento)	Relación con el menor	_____

2) Derecho que desea ejercer (marque una o varias opciones)

Si desea conocer sus derechos relacionados a la protección de datos puede revisarlos: [AQUÍ](#)

- ☐ Acceso (conocer datos y tratamiento)
- ☐ Rectificación/Actualización (indique los datos a corregir)
- ☐ Eliminación (cuando proceda por ley/principios)
- ☐ Oposición/Limitación (fundamente su solicitud)

Formulario para el ejercicio de derechos.

☐ Portabilidad (recibir o transferir sus datos en formato estructurado)

☐ No ser objeto de decisiones basadas únicamente en procesos automatizados

☐ Revocación de consentimiento (indique el tratamiento afectado)

☐ Información sobre destinatarios/encargados a quienes se comunicaron sus datos

3) Sistema/área a la que se refiere su solicitud

☐ GOLDEN SOCIAL SUITE ☐ TOKIN AI ☐ Recursos Humanos ☐ CCTV/Videovigilancia ☐
Website/Redes sociales ☐ Otro: _____

4) Descripción de la solicitud

Explique con claridad lo que solicita, incluyendo fechas, documentos o datos concretos relacionados:

5) Documentos adjuntos

☐ Copia cédula/pasaporte ☐ Soporte de representación ☐ Evidencias/soportes ☐ Otros:

6) Declaraciones y autorización

Declaro que la información proporcionada es veraz. Autorizo al Responsable a verificar mi identidad por los medios aquí indicados y a utilizar los datos de este formulario para tramitar mi solicitud.

7) Firma y fecha

Firma del solicitante	Fecha
	____/____/____

8) IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE:

Responsable del tratamiento: GOLDEN COMUNICACIONES GDCOMUNICATIONS S.A

RUC: 1792504570001

Representante legal: MORALES CARDOSO JUAN CARLOS

Domicilio: AV. AMAZONAS Número: E4-387 Intersección: AV. COLON Edificio: AMAZONAS PARC

Correo de contacto institucional: info@gosocialsuite.com

Para uso interno

N° de radicado	_____
Fecha de recepción	____/____/____ Hora: _____
Área responsable	_____
Fecha de respuesta	____/____/____ Medio: ☐ Email ☐ Presencial