

## Formulario de Solicitud de Derechos ARCO

Fecha de solicitud	Día	Mes	Año
--------------------	-----	-----	-----

### DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Nombres completos	Cédula/Pasaporte
Apellidos completos	
Teléfono de contacto	Correo electrónico

### EN SU CASO, MARQUE SI LOS DATOS SON DE

<input type="checkbox"/> Colaborador	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Otro
--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

### POR FAVOR, MARQUE SI LOS DATOS SON DE UNA PERSONA

<input type="checkbox"/> En estado de incapacidad	<input type="checkbox"/> Menor de 15 años	<input type="checkbox"/> Fallecida
---------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------------

Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase "Información General", para los requisitos aplicables a cada caso.

### INDIQUE EL DERECHO QUE DESEA EJERCER (Pueden ser uno o más)

<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Eliminación	<input type="checkbox"/> Oposición
---------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO. En el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales.

Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.

Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales.

Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría si se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento.

### DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

---



---



---

Para el ejercicio de derechos ARCO del titular, de una persona en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

- 1) **Titular:** Cédula de identidad
- 2) **Personas en estado de interdicción o incapacidad:** Instrumento legal de designación del tutor, documento de identificación del tutor
- 3) **Menores de 15 años:** Instrumento legal de designación de representante legal; documento de identificación del representante legal y partida de nacimiento o cédula de identidad del menor.
- 4) **Personas fallecidas:** Acta de defunción; cédula de identidad del titular de derechos sucesorios.

**En todos los casos se debe adjuntar una foto de su rostro con la parte delantera de su cédula o pasaporte.**

### NOTAS:

Es importante que en el correo nos confirme si la respuesta la entregamos personalmente o la enviamos por correo electrónico. **Recuerde que el acceso a su correo electrónico es de su entera responsabilidad.**

Este formulario y la documentación completa deben ser enviados al correo electrónico [protecciondedatospersonales@intelcobro.com](mailto:protecciondedatospersonales@intelcobro.com)

Firma