

ONELENS S.A.

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO+ (LOPD ECUADOR)

Responsable del Tratamiento: ONELENS S.A.

Representante Legal: Sr. Esteban Daniel Torres Larco (Gerente General)

Atención Digital / DPD: protecciondedatos@centroonevision.com

Atención Presencial: One Vision | Especialidades Oftalmológicas

Ubicación: Quito, Ecuador

Dirección Matriz: Japón N° 39-40, y Comuna Flores, Edificio Zaigen piso 11

Dirección Sucursal: Alfonso Pereira y Japón, locales 7 y 8, planta baja, Edificio Matter Park



Escanee para mapa

Fecha: ____ / ____ / 202__	Ciudad: _____	N° Solicitud: _____
----------------------------	---------------	---------------------

1. DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres Completos:	
Tipo de Documento:	☐ Cédula de Ciudadanía ☐ RUC ☐ Pasaporte ☐ Carnet de Extranjería
Número de Documento:	
Teléfono / Celular:	
Correo Electrónico Notificación:	
Dirección Domiciliaria:	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO (SI APLICA)

Llenar únicamente en caso de actuar mediante apoderado o tutor legal. Adjuntar documento acreditativo.

Nombres Completos Apoderado:	
N° Cédula / Pasaporte:	
Calidad Representación:	☐ Padre/Madre/Tutor ☐ Apoderado General/Especial ☐ Representante Legal

3. SELECCIÓN DEL DERECHO ARCO+ A EJERCER (LOPD ECUADOR)

Selección	Derecho Solicitado	Alcance según la LOPDP
☐	ACCESO	Conocer qué datos personales propios posee ONELENS S.A., su origen y finalidad.
☐	RECTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN	Modificar o corregir datos inexactos, erróneos, incompletos o desactualizados.
☐	ELIMINACIÓN / CANCELACIÓN	Solicitar la supresión de datos cuando haya cesado el fin o vencido la autorización.
☐	OPOSICIÓN	Oponerse al tratamiento de datos personales para fines específicos
☐	PORTABILIDAD	Recibir sus datos personales en un formato estructurado, transparente e interoperable.
☐	SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO	Inmovilizar temporalmente el tratamiento de sus datos bajo causales legales.
☐	REVOCATORIA DE CONSENTIMIENTO	Dejar sin efecto la autorización otorgada previamente para el tratamiento.

4. DETALLE Y FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Describa de manera clara y concreta los datos objeto de la solicitud y las acciones requeridas:

--

5. REQUISITOS Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

- ☐ Documento de Identidad: Copia legible de Cédula de Ciudadanía, RUC o Pasaporte.
- ☐ Documento de Acreditación (si aplica): Copia de poder notarial o nombramiento vigente.
- ☐ Documentación Sustentatoria: Pruebas o documentos que justifiquen la solicitud.

6. DECLARACIÓN DE VERACIDAD, CANAL DE RESPUESTA Y FIRMA

Declaro que los datos proporcionados son veraces. Autorizo a ONELENS S.A. a verificar mi identidad.

Notificación de Respuesta:	☐ Correo electrónico declarado ☐ Retiro presencial en dirección física de la empresa
----------------------------	--

Firma del Titular / Apoderado
N° Cédula: _____

Recepción Interna ONELENS S.A.
Fecha y Hora: ____/____/202____:____
Canal: ☐ Físico ☐ Correo Electrónico

7. INFORMACIÓN IMPORTANTE Y TÉRMINOS LEGALES (LOPD ECUADOR)

- **Gratuidad:** El ejercicio de los derechos ARCO+ ante **ONELENS S.A.** es totalmente gratuito.
 - **Plazo de atención:** **ONELENS S.A.** atenderá y emitirá una respuesta motivada a la solicitud dentro de los plazos establecidos en la normativa vigente de protección de datos personales.
 - **Subsanación:** En caso de que la solicitud se encuentre incompleta, sea imprecisa o poco clara, **ONELENS S.A.** podrá solicitar al titular que aclare o complete la información necesaria, de conformidad con la normativa vigente. De no efectuarse la subsanación correspondiente, la solicitud podrá tenerse por no presentada.
 - **Protección de datos del formulario:** Los datos personales recopilados mediante el presente formulario serán tratados exclusivamente para gestionar, tramitar, atender y mantener evidencia del ejercicio de derechos de protección de datos personales, de conformidad con la normativa vigente.
- En caso de que el titular de los datos personales necesite realizar alguna comunicación o ejercer sus derechos sobre el tratamiento de sus datos personales, podrá hacerlo vía presencial o digital vía correo electrónico designado para el efecto a través del siguiente contacto:

Concepto	Detalle
Dirección física principal	Edificio Zaigen, calles Japón y Alfonso Pereira, 11.º piso, Consultorio 1110, Quito, Ecuador.
Dirección física adicional	Edificio Matter Park, calles Alfonso Pereira y Japón, locales 7 y 8, planta baja, Quito, Ecuador.
Teléfono / Celular	096-901-3332
Correo electrónico	protecciondedatos@centroonevision.com
Página web	https://centroonevision.com/inicio/
Dependencia encargada	Gerencia General
Responsable de la información	Gerencia General

