

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

| | | | |
|---------------|----------------------------|--------------|--|
| CÓDIGO | CONAFIPS-GG-SAI-_____-2024 | FECHA | |
|---------------|----------------------------|--------------|--|

Marque con una x si su consulta es:

| | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Consulta de Coactivas o trámites | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Información pública | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--|--------------------------|

Tatiana Witt
Gerente General
En su despacho. -

De mi consideración:

Yo, _____, portador/a de la Cédula de Ciudadanía No _____, domiciliado/a en la ciudad de _____, en la dirección _____, por mis propios derechos, comparezco ante usted con la siguiente solicitud de información pública y certificada:

FINALIDAD Y BASE LEGAL

Se fundamenta esta petición en los siguientes derechos constitucionales y legales:

- Constitución, Art. 18 numeral 2 Art. 18 numeral 2: “Acceder libremente a la información generada en entidades públicas, o en las privadas que manejen fondos del Estado o realicen funciones públicas (...)
- Constitución, Art. 66 numeral 23: “El derecho a dirigir quejas y peticiones individuales y colectivas a las autoridades y a recibir atención o respuestas motivadas (...)
- Constitución, Art. 61 numeral 5: “Fiscalizar los actos del poder público”.
- Finalmente, los artículos 1 y 19 de la LOTAIP establecen que toda información emanada por el poder público es de los ciudadanos y que, por lo tanto, tenemos el derecho de acceder a la información pública que reposa en la institución que usted representa.

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Conozco que el responsable del tratamiento de los datos personales emitidos en esta solicitud es la CONAFIPS, ubicada en la Av. Amazonas y Villalengua. Plataforma Gubernamental Financiera; su correo electrónico de contacto es proteccion.datos@finanzaspopulares.gob.ec y su número de telefónico de contacto es:02 3801910.

Finalidad y base legal: Entiendo que la recopilación y uso de los datos personales que constan en el presente formulario tienen el fin de cumplir con lo dispuesto por la Defensoría del Pueblo y normativa vigente.

Plazo de conservación de los datos: Conozco que la información proporcionada será documentada por el tiempo que estipule la normativa vigente.

Derechos: Como titular de datos, usted goza de los derechos de acceso, actualización y rectificación, eliminación, oposición y portabilidad.

Pongo en conocimiento que la información que se entrega es veraz, íntegra y fidedigna.

Atención al cliente: Conozco que, para fines de rectificación de la información proporcionada, puedo dirigirme al correo electrónico señalado en la parte de arriba o puedo plantear reclamos ante la Autoridad de Protección de Datos de CONAFIPS.

Para conocer más sobre cómo usamos sus datos personales puede consultar al siguiente correo electrónico: protección.datos@finanzaspopulares.gob.ec

NOTIFICACIONES

Solicito se me notifique a mi correo electrónico: _____ o a mi dirección: _____.

Atentamente,

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------|--|------------------|--|-----------------|----------|--|-----------|--|-------|--|
| NOMBRE | | | | | FIRMA | | | | | | |
| C.C | | | | | TELÉFONO | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA | Persona natural | | Persona jurídica | | | | | | | | |
| SEXO | Femenino | | Masculino | | GÉNERO | Femenino | | Masculino | | GLBTI | |

*La información proporcionada y datos personales son de estricto uso para el trámite solicitado, la Corporación mantendrá la protección de los datos de acuerdo con la normativa vigente. Cumplido el plazo de duración legal, su información será eliminada.