

FORMULARIO DE DELEGACIÓN DE REPRESENTACIÓN PARA DERECHOS ARCO+P

Poder Simple para el Ejercicio de Derechos de Privacidad

Mediante este instrumento, el titular de los datos personales (otorgante) otorga poder de representación suficiente a un tercero (apoderado) para que en su nombre y representación ejerza los derechos ARCO+P previstos en la Ley N° 21.719 ante Consultoría y Estudios Integrales Ltda. (Geoconsulting).

1. IDENTIFICACIÓN DEL OTORGANTE (TITULAR DE LOS DATOS)

Nombres y Apellidos Completos:	Escriba su nombre completo
Cédula de Identidad (RUN) / Pasaporte:	12.345.678-K
Domicilio Completo:	Av. Providencia N° XXX, Providencia, Santiago
Correo Electrónico de Contacto:	ejemplo@correo.cl

2. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO (REPRESENTANTE AUTORIZADO)

Nombre Completo del Apoderado:	Escriba el nombre completo del apoderado
Cédula de Identidad (RUN) / Pasaporte:	12.345.678-K
Correo Electrónico de Contacto:	representante@correo.cl
Teléfono de Contacto:	+56 9 XXXX XXXX

3. FACULTADES CONFERIDAS (MARQUE CON UNA 'X')

Por el presente documento, el Otorgante confiere al Apoderado facultades expresas y específicas para que, actuando en su nombre ante Geoconsulting, solicite exclusivamente el ejercicio de los siguientes derechos (puede seleccionar uno, varios o todos los derechos):

- ☐ **Todos los Derechos ARCO+P:** Autoriza la gestión integral de cualquier derecho de privacidad.
- ☐ **Derecho de Acceso:** Autoriza a conocer qué datos se tratan y obtener una copia de ellos.
- ☐ **Derecho de Rectificación:** Autoriza a corregir o actualizar datos erróneos o desactualizados.
- ☐ **Derecho de Supresión:** Autoriza a eliminar registros (ej. fotografías en redes sociales o fichas).
- ☐ **Derecho de Oposición:** Autoriza a oponerse al tratamiento de datos (ej. fines publicitarios).
- ☐ **Derecho de Portabilidad:** Autoriza a solicitar y transferir sus datos a otro prestador.

[] **Derecho de Bloqueo Temporal:** Autoriza a congelar temporalmente el tratamiento de sus datos.

4. MANIFESTACIÓN DE VOLUNTAD Y FIRMAS

En señal de plena conformidad y aceptación de las cláusulas y mandatos aquí descritos, ambas partes firman este documento simple.

Firma del Otorgante (Titular)

Firma del Apoderado (Representante)

Fecha: _____ de _____ de 2026

Ciudad: _____, Chile

INSTRUCCIONES DE USO Y DOCUMENTOS QUE DEBE ACOMPAÑAR

1. Objeto del Documento: Este formulario sirve únicamente para acreditar ante Geoconsulting que una persona actúa de forma autorizada en nombre del titular de los datos. No reemplaza al formulario principal de Solicitud ARCO+P, el cual debe completarse y enviarse en conjunto con éste.

2. Copia de Documentos de Identidad Obligatorios:

- Copia de la Cédula de Identidad (RUN) del Otorgante por ambos lados.
- Copia de la Cédula de Identidad (RUN) del Apoderado por ambos lados.

3. Representación de Menores de Edad o Incapaces Legales:

En caso de representación de menores de edad o personas bajo interdicción legal, no se requiere completar este formulario de delegación simple. En su lugar, el representante legal (madre, padre o tutor) deberá acompañar:

- Copia de la libreta de familia o certificado de nacimiento del menor de edad.
- Copia de la resolución judicial de tutoría, curatela o patria potestad (si corresponde).

4. Envío: Remita ambos formularios (Solicitud + Delegación) debidamente firmados y la documentación complementaria en un solo correo electrónico a contacto@geoconsulting.cl