|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICACIÓN DE DIRECCIÓN ELECTRÓNICA** **(para persona física y jurídica)****Señores****Consejo de Seguridad Vial**Quien suscribe, de forma libre y voluntaria, solicito se incorpore en mi expediente de conductor la siguiente dirección electrónica, a efecto de que todos los avisos, información de interés general y las notificaciones relacionadas con las actuaciones y la aplicación de Ley de Tránsito por Vías Públicas Terrestres y Seguridad Vial N° 9078, a mi persona como conductor de vehículos automotores, me sean notificadas:**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Número Cédula Identidad, Cédula de Residencia o Pasaporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nota: Anote su correo electrónico sin tachaduras o sobreescritura. Ubique cada letra, número o símbolo en cada celda. Identifique el cero con una línea cruzada: Ø**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Domicilio de residencia (opcional):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Otras señas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cédula**  |
| **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****IMPORTANTE: Procure escribir la información con letra legible** |
|  |

 |

**AUTORIZACIÓN PARA USO DE DATOS PERSONALES Y SENSIBLES QUE HA SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE**

Doy fe, que conozco sobre los derechos y prohibiciones de la Ley 8968 Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales y su Reglamento.

La información de la cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y consiste en:

Nombre completo con apellidos, número de cédula, dirección exacta, números telefónicos, Correos electrónicos.

La información será utilizada exclusivamente para el ejercicio de competencias del COSEVI y la Dirección General de Educación Vial, en materia de registro de infracciones y notificación de las mismas, condición de conductor acreditado con licencia en materia de puntos de licencia, comunicación de suspensiones y para fines estadísticos con reserva en el uso de los datos.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de postulante: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLO EN CASO DE LAS PERSONAS MENORES DE EDAD**, el padre, madre o encargado autoriza el uso de datos. **( ) Autorizo ( ) No Autorizo:**

Nombre del titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_