

Señor (a)
Subsecretario(a) de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial
Ciudad

Yo,, solicito a usted se digne disponer se me conceda el(los) siguiente(s) certificado(s), matrícula(s) para lo cual adjunto los requisitos solicitados.

1 Matrícula de Operadores Portuarios de: Carga, Buque, Pasajeros y Servicios Conexos	☐	11 Carnetización Personal marítimo portuario¹	☐
Emisión por Primera Vez	☐	Especialidad:	☐
Renovación	☐	Primera vez (Ver Anexo I)	☐
Ampliación de Servicios	☐	Renovación (Ver Anexo I)	☐
Cambio de Representante Legal	☐	Cambio de especialidad	☐
Cambio de Razón Social	☐	Reposición	☐
		Canje	☐
		Inactivación de matrícula	☐
2 Asignación de muelle o Alcance	☐		
3 Inspecciones de infraestructura portuaria	☐	12 Prácticos y Capitán de amarre	☐
Facilidades o Instalaciones Portuarias (Construcción y/o operación)	☐	Entrenamiento	☐
Astilleros, Parrillas, Varaderos y Factorías Navales	☐	Titulación / Matriculación primera vez (Ver Anexo I)	☐
Estación de Servicios de Extintores y Balsas Salvavidas Inflables	☐	Inactivación de matrícula	☐
Reinspección	☐	Cambio de jurisdicción	☐
		Renovación (Ver Anexo I)	☐
4 Playa y bahía	☐	Registro de ficha médica (Ver Anexo I)	☐
Inspección: nueva, actualización, traspaso y delimitación	☐		
Matrícula de playa y bahía	☐		
		13 Agencia Naviera	☐
5 Certificados de embalaje	☐	Matrícula	☐
Certificación	☐	Inspecciones	☐
Endoso	☐	Cancelación	☐
Renovación	☐		
		14 Matrícula de Armadores	☐
6 Entidad Técnica Reconocida	☐	Naves mayores a 50 TRB	☐
Certificación	☐	Primera vez	☐
Actualización	☐	Renovación	☐
Renovación	☐	Naves menores a 50 TRB	☐
		Primera vez	☐
7 Registro de consolidador y/o desconsolidador de carga marítima	☐	Renovación	☐
Registro Provisional	☐	Cancelación	☐
Registro Definitivo	☐		
		15 Trámites LEFORTAAC	☐
8 Autorizaciones especiales	☐	Registro y Calificación	☐
Servicios portuarios	☐	Importación de bienes LEFORTAAC	☐
Carga peligrosa	☐	Importación naves LEFORTAAC	☐
Otros	☐	Importación naves por internación temporal LEFORTAAC	☐
		Mantenimiento y construcción naves LEFORTAAC	☐
9 Inspecciones de naves	☐		
Inspecciones cuatrimestrales LEFORTAAC	☐	16 Centros de Capacitación, Entrenamiento y Especialización del Personal Marítimo-Portuario	☐
Auditoría PBIP	☐	Solicitud Trámite / Inspecciones	☐
Inspecciones especiales	☐		
		17 Informe Técnico Favorable para creación de personería jurídica	☐
10 Autorizaciones para prestación del servicio público de pasajeros o de carga	☐		
Transporte Fluvial	☐	18 Copias certificadas de documentos emitidos por la SPTMF	☐
Transporte Marítimo	☐		
Transporte de carga hacia Galápagos	☐	19 Registro de tarifas y recargos	☐
		20 Otros	☐

Nombre (personal natural/jurídica):

Dirección domiciliaria:

Teléfono: Celular: Email:

Explicación adicional:

Firma del solicitante

¹ En el caso del personal marítimo portuario, excepto los prácticos marítimos y capitanes de amarre y control de carga, estos podrán presentar también ante esta institución el Certificado Único de Salud emitido por el Ministerio de Salud Pública con base al Art. 16 de la Resolución Nro. MTOP-SPTM-2023-0069-R del 29 de diciembre de 2023.

ANEXO I: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, _____, con cédula de ciudadanía Nro. _____, por medio del presente documento, otorgo mi consentimiento libre, informado y expreso a la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial, en calidad de responsable del tratamiento, para que trate mis datos personales conforme a los siguientes términos y condiciones:

1. Objeto y finalidad: tengo pleno conocimiento de que la finalidad del tratamiento de los datos personales de los cuales declaro ser titular es garantizar la adecuada prestación de los servicios de la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial.

El tratamiento se realizará exclusivamente para la emisión de certificados y registro de fichas médicas y Certificados Únicos de Salud del personal marítimo portuario a nivel nacional, actualización de datos personales, gestión de documentación para convenios empresariales y su ejecución y emisión de facturas.

El tratamiento consistirá en la recopilación temporal de: nombres y apellidos, cédula, RUC, fecha de nacimiento, correo electrónico, dirección, teléfono celular, cargo, género, títulos, fichas médicas, certificados y capacitaciones.

2. Naturaleza de los datos recolectados: entiendo que los datos recolectados hacen referencia a información personal y datos de salud (exclusivamente en lo que se refiere a la ficha médica que certifica el estado de "apto" o "no apto" y al Certificados Únicos de Salud). Estos se almacenarán de forma impresa o digital en las bases de datos de la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial. El acceso estará restringido únicamente a funcionarios autorizados de la institución, quienes están obligados a cumplir con la legislación vigente, así como con las políticas de confidencialidad y seguridad de la información.

3. Consentimiento informado: reconozco que este consentimiento es necesario para garantizar la calidad y prestación de los servicios brindados por la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial y declaro haber sido informado de manera clara, precisa y suficiente sobre el tratamiento que se dará a mis datos personales.

4. Derechos del titular: soy consciente de mis derechos de acceso, rectificación, eliminación, oposición, portabilidad, y suspensión del tratamiento de mis datos personales, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento. Para ejercer estos derechos podré comunicarme al correo electrónico: consultas_sptmf@mit.gob.ec; nvega@mit.gob.ec; mloor@mit.gob.ec.

5. Revocabilidad del consentimiento: entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento, sin efectos retroactivos, conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento. La solicitud deberá ser presentada mediante comunicación escrita en el domicilio principal de la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial, ubicado en Guayaquil, Av. del Bombero, Edificio "Grace" de Petroecuador, Piso 1.

6. Seguridad y confidencialidad: la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial se compromete a tratar mis datos personales garantizando su seguridad y confidencialidad, implementando las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. El encargado del tratamiento está igualmente obligado a cumplir estos estándares.

7. Duración del almacenamiento de los datos personales: la Subsecretaría de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial conservará los datos personales durante el tiempo estrictamente necesario para cumplir con las finalidades mencionadas o con las obligaciones legales aplicables. Una vez cumplidos estos plazos, los datos serán eliminados o anonimizados de manera segura.

8. Ley aplicable: este consentimiento está sujeto a las disposiciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento.

9. Declaración final: declaro que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales, que comprendo las condiciones y finalidades señaladas, y que otorgo esta autorización de manera libre, voluntaria e informada. Entiendo que mi negativa a otorgar este consentimiento únicamente afectará la prestación de servicios que requieran obligatoriamente el tratamiento de los datos aquí descritos.

En señal de aceptación de la autorización para el tratamiento de datos personales, suscribo el presente documento.

Firma del solicitante