



ENCUESTA DE CALIDAD EN LA GESTIÓN DE LAS SOLICITUDES PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DEL PARTIDO DEL TRABAJO

Para mejorar la calidad del servicio que se ha brindado, para el Partido del Trabajo su opinión es muy importante:

1. La persona que le atendió ¿puso a su disposición el Aviso de Privacidad previo a la solicitud de Ejercicio de Derechos ARCOP?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
2. ¿Fue sencillo presentar su solicitud de Ejercicio de Derechos ARCOP?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
3. ¿Le fueron proporcionados los medios y la asesoría adecuada para presentar su solicitud?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
4. ¿Fue adecuada la asesoría?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
5. ¿La respuesta le fue entregada dentro del plazo legal -20 días hábiles posteriores a la interposición de la solicitud de Ejercicio de Derechos ARCOP-?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
6. ¿La respuesta corresponde con lo solicitado?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
7. En el supuesto de que no esté conforme con la respuesta proporcionada ¿Se le notificó que puede presentar un Recurso de Revisión?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
8. ¿Considera adecuado el procedimiento para acreditar su personalidad al momento de la entrega de la respuesta?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
9. ¿Considera adecuada la calidad de la respuesta?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
10. ¿Considera que debe mejorarse la atención a las personas solicitantes?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Para mejorar la atención a las personas solicitantes, por favor escriba sus sugerencias: