

FORMATO DE SOLICITUDES ARCO
Protección de Datos Personales – Ley N° 29733

Fecha de presentación: _____ Doc. de identidad del solicitante: _____

Nombre completo: _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)

Teléfono(s) de contacto: _____ E-mail de contacto: _____

Dirección domiciliaria: _____

(*)Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad (Documento Nacional de Identidad o documento equivalente) o en su caso, la del representante legal, así como copia simple del poder otorgado por vía notarial cuando corresponda.

Tipo de solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

- _____ Acceso o información
(acceder a sus datos personales que obren en las bases de datos de la empresa)
- _____ Rectificación
(rectificar, actualizar e incluir datos en el banco de datos personales de la empresa)
- _____ Cancelación
(supresión o cancelación de datos personales)
- _____ Oposición
(oponerse al tratamiento de los datos personales)
- _____ Revocación
(revocar el consentimiento para el tratamiento de tus datos personales)

Descripción de la solicitud:

Firma del solicitante _____

Nombre y Apellidos del solicitante _____

Documento de Identidad del solicitante _____