

FORMATO DE SOLICITUDES ARCO

Protección de Datos Personales

Ley N° 29733

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Fecha de presentación: _____

Doc. de identidad cliente: _____

Datos del cliente:

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Teléfono de contacto: _____

Email de Contacto: _____

Dirección Domiciliaria: _____

Empresa: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES (*)

Fecha de presentación: _____

Doc. de identidad cliente: _____

Datos del cliente:

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Teléfono de contacto: _____

Email de Contacto: _____

Dirección Domiciliaria: _____

Empresa: _____

TIPO DE SOLICITUD A INGRESAR:

- ☐ **Acceso** (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)

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:

Firma del Titular _____ Documento de Identidad _____