

## FORMATO DE SOLICITUDES ARCO

Protección de Datos Personales

Ley N° 29733

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_ Doc. de identidad titular: \_\_\_\_\_

Datos del Titular(\*): \_\_\_\_\_  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_ E-mail de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

(\*) Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple de los documentos que acrediten la identidad del titular (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:

- |                          |               |  |
|--------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Acceso        | (Acceder a sus datos personales que obren en las bases de datos de la empresa)         |
| <input type="checkbox"/> | Rectificación | (Rectificar, actualizar e incluir datos en el banco de datos personales de la empresa) |
| <input type="checkbox"/> | Cancelación   | (Supresión o cancelación de datos personales)  |
| <input type="checkbox"/> | Oposición     | (Oponerse al tratamiento de los datos personales)                                      |

Descripción de la solicitud:

---

---

---

---

---

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del solicitante \_\_\_\_\_

Documento de Identidad del Solicitante \_\_\_\_\_