**FORMATO DE SOLICITUDES ARCO ESTUDIO FUENTES**

Protección de Datos Personales

Ley N° 29733

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

Datos del usuario **(\*)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)

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

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

**(\*)** Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad del usuario (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 (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 solicitante

Nombres y Apellidos del solicitante

Documento de Identidad del Solicitante