

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de
Datos Personales

Solicitud Nro 0002

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombres : gdfgdf
Apellidos : dfgdf
Tipo Documento : DNI
Nro de Documento : 34543543
Email : dgdfgdf
Domicilio : dfgdfgdf

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES (de ser el caso)

El presente formulario deberá ser contestado únicamente por el representante legal del titular

Nombres :
Apellidos :
Tipo Documento :
Nro de Documento :

Seleccione el tipo de solicitud que desea ingresar:

Marque con un aspa "X" en el recuadro correspondiente al tipo de solicitud de desea ingresar

ACCESO	Acción destinada a obtener, de la Empresa, la información sobre uno mismo almacenada en el banco de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información.	X
RECTIFICACIÓN	Acción destinada a: (i) actualizar sus datos; (ii) corregir aquella información que resulte ser inexacta, errónea o falsa; y/o (iii) incluir información en el banco de datos. En todos los casos deberá adjuntar la información que sustente la procedencia de la rectificación.	
CANCELACIÓN	Acción de supresión de información personal almacenada en un banco de datos en razón a que esta ya no es necesaria o pertinente para la finalidad para la cual fue recopilada, cuando hubiere vencido el plazo para su tratamiento o cuando haya revocado el consentimiento otorgado.	
OPOSICIÓN	Acción de impedir el tratamiento de datos personales o cese del mismo, cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento o cuando acredite que medien motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que lo justifiquen.	

Exponga de forma clara y precisa en el espacio en blanco los alcances de su solicitud, señalando la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar o respecto de la cual desea formular oposición:

Si cuenta con información adicional y/o documentos que faciliten la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, por favor adjuntar copia de estos.

NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

ECKERD PERU S.A. procederá a notificar la respuesta a su solicitud a la dirección de correo electrónico indicado en el presente formulario. El titular de datos personales autoriza y acepta la

remisión de las notificaciones referidas a este procedimiento a dicha dirección. Las solicitudes se responderán dentro de los plazos establecidos en el Capítulo I del Título IV del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS. Si transcurren los plazos antes indicados sin haber recibido respuesta, usted podrá considerar denegada su solicitud, quedando a salvo su derecho de iniciar un procedimiento de tutela ante la Dirección General de Protección de Datos Personales (Ministerio de Justicia). Adicionalmente, si desea ser notificado a su domicilio deberá enviar su solicitud firmada vía carta indicando su nombre completo, tipo de solicitud, domicilio, fecha y copia de documento de identidad, dirigida a ECKERD PERU S.A. con Domicilio fiscal en AV. DEFENSORES DEL MORRO NRO. 1277 LIMA - LIMA - CHORRILLOS.