

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de  
Datos Personales

Solicitud Nro 0001

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

**Nombres** : Roy  
**Apellidos** :  
**Tipo Documento** :  
**Nro de Documento** :  
**Email** :  
**Domicilio** :

**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.

**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.

**X**

**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.