

FORMATO DE SOLICITUDES ARCO

Protección de Datos Personales

Ley N° 29733

Fecha de presentación: _____ Doc. de identidad cliente: _____

Datos del cliente: (*)

(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 cliente (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 _____