

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Datos del Titular o Representante del Titular de datos Personales			
Nombres:			
Apellidos:			
N° DNI o Carné de Extranjería:			
Domicilio:	Calle/Av.:	N°	Dpto.:
Urbanización:	Distrito:	Departamento:	
Dirección electrónica:			
N° Telefónico (no es obligatorio):			
Representante (en caso corresponda)	Nombre:		
	N° DNI o Carné de Extranjería:		

Marque con una "X" el derecho que desea ejercer:

<input type="checkbox"/>	Derecho de Acceso a sus datos personales.	<input type="checkbox"/>	Derecho de Oposición de los datos personales.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Rectificación a sus datos personales.	<input type="checkbox"/>	Derecho de Información.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Cancelación de sus datos personales en las bases de datos.	<input type="checkbox"/>	Revocación de Consentimiento.

En el siguiente recuadro, se deberá indicar el detalle y sustento de la solicitud planteada (en el caso de rectificación de datos personales, el solicitante debe indicar específicamente a qué dato o datos personales se refiere, así como las modificaciones que deban realizarse a los mismos, aportando la documentación que sustente su petición):

Documentos anexos a la solicitud:

- a) Copia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del Titular de Datos Personales, que debe coincidir con la información indicada precedentemente.
- b) Copia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del apoderado o representante legal del Titular de Datos Personales y el documento original en el que conste expresamente sus facultades de representación o documentos que acrediten su representación legal, según corresponda.
- c) Documentos que sustenten la solicitud, de ser el caso (detallar).

Mediante el presente documento, autorizo a **PAZ CENTENARIO** a que notifique la respuesta a mi solicitud a la dirección postal y/o dirección electrónica registrada en el presente formulario.

Fecha:

Firma del solicitante