

FORMATO DE SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

FORMULARIO No.

1. DATOS DE CONTACTO

Nombres y Apellidos:

Documento: DNI _____ Pasaporte _____ C.E.

Dirección:

Correo electrónico: _____ Celular: _____ Teléfono fijo:

2. RELACIÓN CON NUESTRA EMPRESA

Cliente

Abogado

Otros. Especificar:

3. SOLICITUD

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

Acceso.

Qué información personal está sujeta a tratamiento.

Cómo fueron recopilados sus datos personales.

Las razones que motivaron la recopilación.

Quién ordenó la recopilación de sus datos personales.

Información. Por favor detalle a qué información desea acceder:

- Finalidad o finalidades del tratamiento de sus datos.
- Identidad de los que son o pueden ser los destinatarios de sus datos.
- Existencia del banco de datos en que se almacenan sus datos.
- Transferencia nacional y/o internacional de sus datos.
- Tiempo de conservación de sus datos.
- Otros. Especificar: _____

Actualización. Indique qué datos desea actualizar y qué modificación debe realizarse:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.
(Art. 64º del D.S. No. 003-2013-JUS).

Rectificación. Señale qué datos resultan ser inexactos, erróneos o falsos e indicar la corrección que debe realizarse:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.
(Art. 65º del D.S. No. 003-2013-JUS).

Inclusión. Por favor precise su pedido:

Deseo incluir mis datos personales en un banco de datos. Señalar qué datos personales desea incluir:

Deseo incorporar al tratamiento de mis datos personales información faltante. Indique a qué datos personales se refiere, así como la incorporación que debe realizarse en ellos:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar la documentación e indicar el interés fundado que sustente su pedido (Art. 66º del D.S. No. 003-2013-JUS):

Supresión o Cancelación.

Todos los datos personales.

Algunos datos personales. Indicar cuáles: _____

Oposición. Señale si brindó su consentimiento para el tratamiento: SI NO.

En caso de marcar la casilla **SI** y, al haber brindado su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, para que proceda su solicitud de oposición, favor acreditar la existencia de motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que justifiquen el ejercicio de este derecho (Art. 71º del D.S. No.003-2013-JUS):

Otros. Especificar:

Favor también adjuntar la documentación que sustente su pedido, en caso así lo requiera la normativa aplicable, D.S. No. 003-2013-JUS.

Por medio de la presente autorizo a Quest Legal Peru S.A.C. me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que he proporcionado para estos fines.

FECHA: _____

Quest Legal Perú

Calle José Del Llano Zapata

358, Miraflores, Perú

(51) 991 669 146

info@questlegalperu.com

www.questlegalperu.com