

Anexo 1:

**FORMATO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE INFORMACIÓN, REVOCATORIA
Y DERECHOS "ARCO"**

Fecha de solicitud:

_____ **DERECHOS QUE SE DESEA EJERCER:**

1) Información ___ 2) Revocatoria ___ 3) Acceso ___ 4) Rectificación ___ 5) Cancelación ___ 6) Oposición ___

"De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, mediante la firma del presente documento, el titular de los datos personales autoriza a INTURSA, titular del banco de datos, a realizar la atención de su ejercicio del derecho de información, revocatoria y derechos ARCO, de ser el caso.

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DNI: _____

Domicilio:

Calle o Avenida

No. Exterior

No. Interior

Distrito

Provincia

Departamento

Correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

Fecha: _____

LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

DATOS DEL REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DNI: _____

Fecha: _____

LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UN DOCUMENTO QUE ACREDITE TAL PODER Y COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER

Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales así como otros documentos que sustenten la petición de ser el caso. En el caso de revocación del consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser el segundo tipo, se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquéllos con los que el titular no está conforme.

MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD

Correo electrónico _____

Mensajería al Domicilio _____

Nombre y Firma del Titular

Nombre y Firma del Representante Legal