

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

"Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición"

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:**

Apellido paterno\* \_\_\_\_\_ Apellido Materno\* \_\_\_\_\_ Nombre(s)\* \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (en su caso)**

Apellido paterno\* \_\_\_\_\_ Apellido Materno\* \_\_\_\_\_ Nombre(s)\* \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_ Of. / Dpto.: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Región: \_\_\_\_\_ Teléf. de contacto\*: \_\_\_\_\_

\*El llenado de los campos marcados serán obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicar el estatus que guarda la misma.

**AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR NOTIFICACIONES DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE SU SOLICITUD**

**A TRAVÉS DE MEDIO ELECTRÓNICOS:** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico en caso autorice:** \_\_\_\_\_

**DERECHO QUE DESEA EJERCER**

- Ejercicio del Derecho de **ACCESO** sobre sus datos de carácter personal.
- Ejercicio del Derecho de **RECTIFICACIÓN** de los datos de carácter personal.
- Ejercicio del Derecho de **CANCELACIÓN** de los datos de carácter personal en los bancos de datos.
- Ejercicio del Derecho de **OPOSICIÓN** de los datos de carácter persona.

La descripción de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa.

En caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

**DESCRIPCIÓN:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ESTA SOLICITUD DEBERA SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES (COPIA) DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL.

Nota: El formulario de solicitud de derechos ARCO debe tener la firma del titular o del representante legal, legalizada ante Notario. Además, debe estar acompañado de la copia del documento de Identidad del titular y/o en el caso del representante además la vigencia de poder emitida por la Oficina de Registros Públicos en el que consta la inscripción del poder del representante.

**RESPUESTA A LA SOLICITUD**

El Grupo Pacasmayo dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas en Calle La Colonia N° 150, Santiago de Surco, en un horario de 9:00am a 12:30pm de lunes a viernes, o bien por medio del correo electrónico que autorizaron previamente.

Medio de entrega: Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Personal: \_\_\_\_\_

**Nombre y firma del Titular o del Representante Legal**

\_\_\_\_\_