

FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales

Solicitud No.

[DISTRIBUIDOR / HY CITE PERÚ S.R.L.]*, identificada con R.U.C. No. [_____], en cumplimiento de lo dispuesto por la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS, pone a su disposición un procedimiento para el ejercicio de los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición respecto de sus datos personales contenidos en los bancos de datos de nuestra titularidad. A fin de atender adecuadamente su solicitud, le pedimos que nos proporcione la siguiente información: * Tache la empresa que no se aplica.

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
DNI y/o Carnet de Extranjería*	<input type="text"/>		
Domicilio o correo electrónico a efectos de recibir notificaciones	<input type="text"/>		

* Deberá adjuntar a su solicitud una copia simple de su documento de identidad.

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES (de ser el caso)

Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
DNI y/o Carnet de Extranjería*	<input type="text"/>		

* Deberá adjuntar a su solicitud una copia simple de su documento de identidad y del título que acredite la representación.

TIPO DE SOLICITUD

Marque con un aspa "X" en el recuadro correspondiente al tipo de solicitud de desea ingresar.

ACCESO	Acción destinada a obtener de [DISTRIBUIDOR / HY CITE PERÚ S.R.L.]* información sobre uno mismo almacenada en el banco de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información. * Tache la empresa que no se aplica.	<input type="checkbox"/>
RECTIFICACIÓN	Acción destinada a: (i) actualizar sus datos; (ii) corregir aquella información que resulte ser inexacta, errónea o falsa; y/o (iii) incluir información en el banco de datos. En todos los casos deberá adjuntar la información que sustente la procedencia de la rectificación.	<input type="checkbox"/>
CANCELACIÓN	Acción de supresión de información personal almacenada en un banco de datos en razón a que esta ya no es necesaria o pertinente para la finalidad para la cual fue recopilada, cuando hubiere vencido el plazo para su tratamiento o cuando haya revocado el consentimiento otorgado.	<input type="checkbox"/>
OPOSICIÓN	Acción de impedir el tratamiento de datos personales o cese del mismo, cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento o cuando acredite que medien motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que lo justifiquen.	<input type="checkbox"/>

Exponga de forma clara y precisa en el espacio en blanco los alcances de su solicitud, señalando la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar o respecto de la cual desea formular oposición:

*Si cuenta con información adicional y/o documentos que faciliten la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, por favor adjuntar copia de estos.

NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

[DISTRIBUIDOR / HY CITE PERÚ S.R.L.]* procederá a notificar la respuesta a su solicitud al domicilio o al correo electrónico indicado en el presente documento. El plazo máximo para responder las solicitudes referidas al derecho de acceso es de veinte (20) días hábiles, contados desde el día siguiente de la presentación de la presente solicitud. Tratándose del ejercicio de los demás derechos, el plazo máximo de respuesta es de diez (10) días hábiles contados desde el día siguiente de la presentación de la solicitud correspondiente. Si transcurren los plazos antes indicados sin haber recibido respuesta, usted podrá considerar denegada su solicitud, quedando a salvo su derecho de iniciar un procedimiento de tutela ante la Dirección General de Protección de Datos Personales (Ministerio de Justicia).

* Tache la empresa que no se aplica.

Firma solicitante_____
Fecha de presentación