



FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE RATIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN A LA INFORMACIÓN DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s):

Apellidos:

Nº de Documento: DNI: Pasaporte: CE/CI/Otro:

Domicilio real/legal:

Distrito: Provincia: Departamento:

Teléfono de referencia: Móvil: Fijo:

Correo electrónico:

En caso se trate del representante/apoderado legal, completar los siguientes datos:

Nombre(s):

Apellidos:

Nº de Documento: DNI: Pasaporte: CE/CI/Otro:

Domicilio real/legal:

Distrito: Provincia: Departamento:

Teléfono de referencia: Móvil: Fijo:

El solicitante deberá adjuntarse carta poder con firma legalizada notarialmente no mayor a 30 días y/o vigencia de poder inscrita en el Registro de mandatos y poderes de los registros públicos correspondientes no mayor a 3 meses.

II. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Seleccione el tipo de derecho que desea ejercer:

En mi ejercicio de los derechos que me confiere la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, es mi deseo ejercer el derecho de:

ACCESO: Solicitar información sobre mis datos personales almacenados en sus bancos de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información.

RECTIFICACIÓN: Destinado a: (i) actualizar sus datos, (ii) corregir aquella información que resulte ser inexacta, errónea o falsa, (iii) incluir información en el banco de datos. **Deberá ser adjuntada la información que sustente la procedencia de la rectificación.**

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE RATIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN A LA INFORMACIÓN DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES

CANCELACIÓN: Solicitar la 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.

OPOSICIÓN: Toda persona tiene la posibilidad de oponerse, por un motivo legítimo y fundado referido a una situación personal concreta a figurar en un banco de datos, o al tratamiento de sus datos personales siempre y cuando la Ley no disponga lo contrario.

Explique de manera precisa las razones que sustentan su solicitud.

III. NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

Autorizo que la respuesta a la presente solicitud sea notificada de forma gratuita en los correos electrónicos señalados en el Numeral I.

IV. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Fotocopia legalizada del DNI del solicitante

Fotocopia legalizada del DNI del apoderado legal

Carta poder con firma legalizada notarialmente no mayor a 30 días

Vigencia poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los registros públicos correspondientes no mayor a 3 meses

Otros (dependiendo el ejercicio del tipo de derecho según lo dispuesto en el reverso del formulario)

Flash Mobile, en cumplimiento con la protección de datos personales de la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales y su reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, consciente de la importancia de la privacidad, pone a su disposición el presente formulario para solicitar cualquier tipo de información relacionada con el tratamiento de sus datos personales.

Flash Mobile atenderá su solicitud, siempre y cuando el formulario se encuentre debidamente llenado, para todos los derechos en un plazo de diez (10) días hábiles, a excepción del derecho de Acceso que remitirá respuesta en un plazo de veinte (20) días hábiles según lo dispuesta en la Ley, pudiendo ser extendido por un plazo adicional.

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE RATIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN A LA INFORMACIÓN DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES

En caso que la información proporcionada, no sea suficiente para localizar los datos personales solicitados, es decir, imprecisa o errónea, se le requerirá que en un término máximo de tres (3) días hábiles la complemente o aclare.

En caso no esté de acuerdo con la respuesta podrá acudir ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales a fin de hacer valer su derecho, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 24 de la Ley N° 29733 y el artículo 74 de su Reglamento.

Con la firma del presente formulario, el titular o en su caso el representante de este, otorgan su consentimiento para la recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos proporcionados en este documento, los cuales tendrán como finalidad exclusiva, la gestión adecuada del ejercicio de los derechos ARCO.

Fecha: _____

Firma y huella digital del Titular o Representante: _____