

FECHA DE RECEPCIÓN: _____
(DD/MM/AAAA)

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE ARCO
Protección de Datos Personales
Ley N° 29733

Información del Titular de Datos Personales:

Nombre y Apellidos: Tipo y N° de Documento de Identidad: Teléfono de contacto*: Domicilio: E-mail de contacto: Dirección a efectos de notificación:
--

Solicito que todo acto derivado del presente procedimiento se me notifique a mi correo electrónico, conforme a lo establecido en el numeral 4 del artículo 20° de la Ley N° 27444)

Información del representante legal del Titular de Datos Personales

Nombre y Apellidos: Tipo y N° de Documento de Identidad: Teléfono de contacto*: Domicilio: E-mail de contacto*:

*Información no obligatoria.

Derecho(s) que desea ejercer:

(Por favor, seleccione el tipo de solicitud que desea realizar)

- | | | |
|--------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Acceso | [conocer los datos personales de mi titularidad almacenados en los bancos de datos] |
| <input type="checkbox"/> | Rectificación | [corregir, actualizar e incluir datos personales de mi titularidad en el banco de datos personales] |
| <input type="checkbox"/> | Cancelación | [cancelar o suprimir datos personales porque considero que ya no son necesarios o pertinentes] |
| <input type="checkbox"/> | Oposición | [impedir el tratamiento de mis datos personales por parte del titular del banco de datos] |

Derecho de Información

Revocación del Consentimiento

Descripción de la solicitud:

IMPORTANTE:

Deberá adjuntar a la presente solicitud, los siguientes documentos**:

- Copia simple del documento de identidad del titular de datos personales y del representante legal del titular (cuando corresponda).
- Copia del poder con firma legalizada por notario que sustenta la representación del titular de datos personales.
- Documentos o información que sustente su solicitud.

** Base legal: Artículo 50° del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales, Decreto Supremo 033-2013-JUS.

En caso de enviar la solicitud por correo electrónico, el sistema le enviará una respuesta automática de recepción y se responderá su solicitud en el plazo legal.

OBSERVACIONES: (Para ser llenado por Centro Comercial Plaza Norte S.A.C.)

Firma del solicitante

Nombres y Apellidos del solicitante

Documento de Identidad del Solicitante
