



1. SOLICITUD

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

Marque con una "X" cuál es el derecho que desea ejercer (\*):

Acceso/ Información  Rectificación  Cancelación  Oposición

Marque con una "X" cuál es su relación con nosotros:

Cliente  Personal interno  Proveedor

2. DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES (\*\*)

_____	_____	_____
(Nombres)	(Apellido Paterno)	(Apellido Materno)
_____	_____	_____
(DNI/CE/Pasaporte)	(Teléfono Casa)	(Celular)
_____		
(Dirección)		
_____	_____	_____
(Distrito)	(Provincia)	(Departamento)
_____		
(Correo Electrónico de contacto)		

3. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Detalle de forma clara y precisa su solicitud:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del solicitante

\_\_\_\_\_

N° de documento de identidad del solicitante

\_\_\_\_\_

(\*) Acceso (acceder a sus datos personales que obren en las bases de datos de la organización) - Rectificación (rectificar, actualizar e incluir datos en el banco de datos personales de la organización) - Cancelación (supresión o cancelación de datos personales) - Oposición (oponerse al tratamiento de los datos personales).

(\*\*) Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad del titular de los datos personales (Documento Nacional de Identidad o documento equivalente) o en su caso, la del representante legal, así como copia simple del poder otorgado por vía notarial cuando corresponda.