

SOLICITUD ARCO



DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos: _____
Tipo de Documento: _____ Nº de Documento: _____
Correo: _____ Domicilio: _____

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

Nombres: _____ Apellidos: _____
Tipo de Documento: _____ Nº de Documento: _____

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Clientes Trabajador
 Proveedores Otro (Especificar) _____

SOLICITUD ARCO

Marque el derecho que desea ejercer:

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

PEDIDO ESPECIFICO DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER

Por favor ser claro y específico del derecho que desea ejercer

*Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad del cliente (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.

Documentos que adjunta:

- DNI
 Vigencia de Poder
 Otros (Especificar) _____

Firma del Solicitante

Huella

_____, ____ de _____ del 20 ____