

### FORMULARIO DE DERECHOS ARCO<sup>1</sup>

Yo, ....., identificado con DNI N° .....(adjunto copia del DNI o poder según corresponda), con domicilio en ....., Distrito....., Provincia ....., Departamento ....., con correo electrónico .....<sup>2</sup> mediante la presente y de conformidad con los artículos 48, 50 y siguientes del Reglamento de la Ley 29733, Ley de Datos Personales, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, solicito ejercer el siguiente derecho ARCO:

DERECHOS	MARCAR
<b>INFORMACIÓN:</b> Facultad del titular de solicitar información relacionada con el tratamiento sus datos personales.	<input type="checkbox"/>
<b>ACCESO:</b> Facultad del titular de acceder a sus datos personales.	<input type="checkbox"/>
<b>RECTIFICACIÓN:</b> Facultad del titular de solicitar la modificación de los datos personales que poseen en las bases de datos, cuando estos son: incorrectos, imprecisos, incompletos o estén desactualizados (deberá exhibir y/o proporcionar copia simple del documento que justifique la rectificación).	<input type="checkbox"/>
<b>CANCELACIÓN:</b> Facultad del titular de solicitar la cancelación de sus datos personales de un banco de datos cuando estos hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para lo cual hayan sido recopilados.	<input type="checkbox"/>
<b>OPOSICIÓN:</b> Facultado del titular a oponerse al manejo de sus datos personales en aquellos usos o fines no relacionados o necesarios para la prestación de los servicios y/o relaciones jurídicas correspondientes.	<input type="checkbox"/>

En ese sentido, declaro que el correo electrónico señalado en el inicio de la presente solicitud será la dirección electrónica de destino, donde deberán trasladar la respuesta de la presente solicitud. Asimismo, adjunto a la presente solicitud los siguientes documentos que sustenta mi petición:

1.-
2.-
3.-
4.-

**Descripción adicional:**

<sup>1</sup> Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición

<sup>2</sup> Dirección electrónica a la cual se hará llegar la respuesta de la presente solicitud, en caso no cuenta con ella llegará al domicilio.

**Información de Wenance Perú:**

DERECHO	PLAZO DE RESPUESTA (*)
Información	08 días
Acceso	20 días
Rectificación	10 días
Cancelación	
Oposición	

(\*) Contado desde el día siguiente de la recepción de la presente solicitud.

.....de .....de 202..

[Firma]

---

Nombre: .....  
DNI N° .....