



SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

El Solicitante mediante la suscripción de la presente solicitud, brinda su consentimiento previo, expreso, libre e informado para el tratamiento de los datos personales proporcionados con el objeto de que se atienda su solicitud de ejercicios de derechos ARCO por parte de ONSP.

I. DATOS DEL TITULAR:

APELLIDOS Y NOMBRES:

Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DOMICILIO:

DISTRITO: PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO(S):

II. EN CASO FUERA PRESENTADO POR UN TERCERO:

Adjuntar carta poder simple y completar los siguientes datos:

APELLIDOS Y NOMBRES:

Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI/C.E./OTRO):

III. MARQUE CON UN ASPA EL DERECHO QUE DESEA EJERCER:

ACCESO: RECTIFICACIÓN: CANCELACIÓN: OPOSICIÓN:

IV. FUNDAMENTOS EN QUE AMPARA SU SOLICITUD:

V. FORMA DE RESPUESTA (Marcar con una "X"):

COMUNICACIÓN ESCRITA: CORREO ELECTRÓNICO:

En virtud de lo señalado, ejerzo el derecho invocado, al amparo de lo establecido en la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales y su respectivo Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS.

FECHA:

FIRMA: _____