

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

"Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición"

Fecha de Solicitud: _____

NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

Apellido paterno*

Apellido Materno*

Nombre(s)*

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (en su caso)

Apellido paterno*

Apellido Materno*

Nombre(s)*

Calle:

N°:

Of. / Dpto.:

Distrito:

Provincia:

Región:

Teléf. de contacto*:

*El llenado de los campos marcados serán obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicar el estatus que guarda la misma.

AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR NOTIFICACIONES DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE SU SOLICITUD

A TRAVÉS DE MEDIO ELECTRÓNICOS:

Si

No

Dirección de correo electrónico en caso autorice:

DERECHO QUE DESEA EJERCER

- Ejercicio del Derecho de **ACCESO** sobre sus datos de carácter personal.
- Ejercicio del Derecho de **RECTIFICACIÓN** de los datos de carácter personal.
- Ejercicio del Derecho de **CANCELACIÓN** de los datos de carácter personal en los bancos de datos.
- Ejercicio del Derecho de **OPOSICIÓN** de los datos de carácter persona.

La descripción de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa.

En caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

DESCRIPCIÓN:

ESTA SOLICITUD DEBERA SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES (COPIA) DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL.

Nota: El formulario de solicitud de derechos ARCO debe tener la firma del titular o del representante legal, legalizada ante Notario. Además, debe estar acompañado de la copia del documento de Identidad del titular y/o en el caso del representante además la vigencia de poder emitida por la Oficina de Registros Públicos en el que consta la inscripción del poder del representante.

RESPUESTA A LA SOLICITUD

FOSAL S.A.A. Y FOSPAC S.A. dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas en Calle La Colonia N° 150, Santiago de Surco, en un horario de 9:00am a 12:30pm de lunes a viernes, o bien por medio del correo electrónico que autorizaron previamente.

Medio de entrega:

Correo electrónico:

Personal:

Nombre y firma del Titular o del Representante Legal
