

Solicitud de derechos ARCO sobre Datos Personales

Fecha de presentación: ____/____/____
(día) (mes) (año)

• Datos del Titular o Representante Legal (*)

Nombres y Apellidos

Tipo y N° de Documento

Dirección Domiciliaria

Correo electrónico

Teléfono(s) de contacto: Fijo o Celular

Empresa

* Para el envío de la presente solicitud, el titular deberá adjuntar copia simple y legible de su DNI o documento equivalente que acredite su identidad. En caso de tratarse de un representante legal del titular se deberá adjuntar el poder otorgado para este trámite y copia simple de su DNI o documento equivalente que acredite su identidad.

• Tipo de Solicitud:

Seleccione el tipo de solicitud que desea realizar: Se podrá escoger más de una.

- Acceso:** Derecho del Titular a acceder a sus datos personales registrados en el Banco de Datos de la Cooperativa.
- Rectificación:** Derecho del Titular a solicitar la modificación de sus datos personales cuando estos sean inexactos, erróneos o falsos.
- Cancelación:** Derecho del Titular a solicitar la cancelación de sus datos personales cuando estos hayan dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual hayan sido recopilados o cuando hubiere vencido el plazo para su tratamiento.
- Oposición:** Derecho del Titular a oponerse al tratamiento de sus datos personales por motivo fundado y legítimo relativo a una situación personal concreta.

En el siguiente espacio, favor de describir de forma clara, expresa y precisa el(los) derecho(s) que desea ejercer sobre los datos personales, así como también los documentos que sustentan su petición de ser el caso:

- **Notificación:** Mediante la suscripción del presente documento el solicitante expresa su voluntad para que la respuesta a su solicitud sea enviada al correo electrónico brindado previamente.

Firma del Titular o Representante Legal
D.O.I. N° _____