**FORMATO REFERENCIAL DE SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO**

**(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN A LA INFORMACIÓN DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES)**

|  |
| --- |
| 1. DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO: Marque con una X |
| Titular ( ) Representante Legal ( )  Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre de documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nro. de Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección Domiciliaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. RELACION CON NUESTRA EMPRESA: Marque con una X |
| 1. Cliente ( ) b) Proveedor ( ) c) Trabajador ( ) d) Otros ( )   Especificar: |
| 3. SOLICITUD: Marque con una X el derecho que desea ejercer |
| Acceso ( )  Información ( )   1. Finalidad del tratamiento de sus datos \_\_\_\_ 2. Destinatarios o posibles destinatarios de los datos \_\_\_ 3. Banco de datos en el que se almacenan los datos \_\_\_ 4. Transferencia de datos \_\_\_ 5. Tiempo de conservación de los datos \_\_\_   Rectificación/actualización ( )  Cancelación/supresión ( )  Oposición ( )  Otros ( )  Especificar: |
| 4. PEDIDO ESPECÍFICO DEL DERECHO QUE SE BUSCA EJERCER |
| Por favor sea claro y preciso en su solicitud: |

Por medio de la presente autorizo que me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que señalo al inicio de la misma.

**FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_