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