

Anexo N° 1: Carta Modelo de Solicitud de Derechos ARCO

Fecha: / /

Solicitud de Derechos ARCO

A. Datos del solicitante

Nombres:

Apellidos:

DNI:

CE:

Pasaporte:

Dirección:

Distrito:

Provincia:

Departamento:

País:

Relación con nuestra empresa:

Cliente ()

Paciente ()

Colaborador ()

Proveedor ()

Otro: ____ ()

Conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales, solicito:

B. Solicitud

Marque con un aspa (X) el o los Derechos ARCO que desea ejercer:

() **Acceso**

Permite a una persona solicitar que se actualicen los datos personales que resulten ser inexactos, erróneos o falsos. Este derecho, a su vez permite al titular de los datos personales solicitar que se completen sus datos personales.

() **Rectificación**

Permite que una persona tome conocimiento sobre los datos que se tiene sobre ella; a fin que pueda controlar la exactitud de los mismos, y en caso de ser necesario, hacerlos rectificar o cancelar.

() **Cancelación**

Permite al titular del dato personal, solicitar se supriman sus datos personales cuando la finalidad por la que se recopiló haya caducado, salvo que medie ley que disponga lo contrario.

() **Oposición**
motivos

Permite al titular de datos personales oponerse a su tratamiento cuando existan fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal.

() **Información**
datos

Permite que una persona tome conocimiento sobre la finalidad para la que sus personales están siendo tratados; quiénes son sus destinatarios, la existencia del banco de datos en que se almacenan, así como la identidad y domicilio de su titular y, de ser el caso, del encargado del tratamiento de sus datos personales, así como del tiempo de conservación de sus datos.

C. Detallar el tipo de dato personal

D. Detallar motivo de la solicitud

E. Firma

Ofáltmica garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos de carácter personal facilitado, y así, de conformidad con lo establecido en la Ley 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, el usuario queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los bancos de datos automatizados y no automatizados, así como al tratamiento de los mismos, para la finalidad del ejercicio de sus derechos.

Ricardo Felipe
Bocanegra Sánchez
DNI: 07870782

Claudia Alejandra
Castañeda Cubas
DNI: 41841594

Luisa Fernanda Trinidad
Pineda Meza
CE: 000524088

Jonathan
Soria Saavedra
DNI: 41539725

Rosario Janette
Ñopo Saavedra
DNI: 42724980

Johnny Luis
Pacheco León
DNI: 42018712