

Anexo 1

**FORMATO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE INFORMACIÓN,
REVOCATORIA Y DERECHOS “ARCO”**

Fecha de solicitud: _____

DERECHOS QUE SE DESEA EJERCER:

1) Información ___ 2) Revocatoria ___ 3) Acceso ___ 4) Rectificación ___ 5) Cancelación ___ 6) Oposición ___

“De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, mediante la firma del presente documento, el titular de los datos personales autoriza a PwC, titular del banco de datos, a realizar la atención de su ejercicio del derecho de información, revocatoria y derechos ARCO, de ser el caso. Los datos completados en el presente formato serán almacenados en el banco de datos respectivo cumpliendo con las medidas de seguridad requeridos por la Ley, manteniendo estricta confidencialidad y tendrá una duración indefinida salvo excepciones previstas en el marco legal.

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DNI: _____

Domicilio:

Calle o Avenida

No. Exterior

No. Interior

Distrito

Provincia

Departamento

Correo electrónico: _____ **Teléfono:**

Fecha: _____
