

DATOS DEL TITULAR SOLICITANTE

Nombres y Apellidos: _____

Documento de identidad

Tipo: _____ Número: _____

Dirección domiciliaria: _____

Distrito: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE/APODERADO LEGAL SOLICITANTE (De ser necesario)

Nombres y Apellidos: _____

Documento de identidad

Tipo: _____ Número: _____

Dirección domiciliaria: _____

Distrito: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____

* El solicitante deberá adjuntarse carta poder con firma legalizada notarialmente no mayor a 30 días y/o vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes delos registros públicos correspondientes no mayor a 3 meses.

TIPO DE DERECHO A EJERCER

ACCESO	Obtener la información sobre si mismo (titular) sea objeto de tratamiento en bancos de datos de la empresa, la forma en que sus datos fueron recopilados, las razones que motivaron su recopilacion y a solicitud de quien se realizo la recopilacion, asi como las trasferencias realizadas o que se preveen hacer de ellos.
RECTIFICACIÓN	(Actualización, inclusión) Modificación de los datos del titular ubicados en los bancos de datos de la empresa que resulte ser parcial o totalmente inexactos, incompletos, erroneos o falsos.
CANCELACIÓN	Supresión de los datos personales del banco de datos personales de la empresa, cuando estos hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad de recopilación; hubiere vencido el plazo establecido para su tratamiento y en los demás casos en los que no están siendo tratados conforme a la ley.
OPOSICIÓN	Oponerse por algún motivo legítimo y fundado, referido a una situación personal concreta a figurar en el banco de datos o al tratamiento de sus datos personales de la empresa, siempre que por una ley no se disponga lo contrario.

DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DE LA SOLICITUD

AUTORIZACIONES

	Autorizo a KOBANZAS se notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que señalo al inicio de la misma.
	Autorizo a KOBANZAS que mi información personal sea procesada y almacenada, a efectos de realizar trámites diversos en atención a la Solicitud de Derechos ARCO. Entendiendo además que mi información personal será protegida y tratada de acuerdo a la Ley Peruana N° 29733.

DOCUMENTOS ADJUNTOS OBLIGATORIOS

	Fotocopia de DNI
	Fotocopia legalizada del DNI del representante/apoderado legal
	Carta Poder con firma legalizada notarialmente no mayor a 30 días
	Otros, especificar: _____

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE
FECHA:

CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN - RRHH
FECHA: