



FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales

DESYWEB S.A.C., identificado con R.U.C. No. 20503795079, en cumplimiento de lo dispuesto por la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS, pone a su disposición un procedimiento para el ejercicio de los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición respecto de sus datos personales contenidos en los bancos de datos de nuestra titularidad. A fin de atender adecuadamente su solicitud, le pedimos que nos proporcione la siguiente información:

TIPO DE SOLICITANTE Titular de datos

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombres **Apellidos**

Tipo de Documento (Marque con una "X") **N. Documento**

DNI	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
CE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Urb./Calle/Jirón/Dpto	N°	Distrito	Provincia	Departamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono	Celular	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Marque con una "X" el TIPO DE USUARIO

Cliente **Proveedor** **Colaborador** **Otro**

Marque con una "X" el tipo de solicitud que desea ingresar

ACCESO	Acción destinada a obtener, de la Empresa, la información sobre uno mismo almacenada en el banco de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información.	<input type="checkbox"/>
RECTIFICACIÓN	Acción destinada a: (i) actualizar sus datos; (ii) corregir aquella información que resulte ser inexacta, errónea o falsa; y/o (iii) incluir información en el banco de datos. En todos los casos deberá adjuntar la información que sustente la procedencia de la rectificación.	<input type="checkbox"/>
CANCELACIÓN	Acción de supresión de información personal almacenada en un banco de datos en razón a que esta ya no es necesaria o pertinente para la finalidad para la cual fue recopilada, cuando hubiere vencido el plazo para su tratamiento o cuando haya revocado el consentimiento otorgado.	<input type="checkbox"/>
OPOSICIÓN	Acción de impedir el tratamiento de datos personales o cese del mismo, cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento o cuando acredite que medien motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que lo justifiquen.	<input type="checkbox"/>

Exponga de forma clara y precisa en el espacio en blanco los alcances de su solicitud, señalando la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar o respecto de la cual desea formular oposición:

NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

DESYSWEB S.A.C. procederá a notificar la respuesta a su solicitud a la dirección de correo electrónico indicado en el presente formulario. El titular de datos personales autoriza y acepta la remisión de las notificaciones referidas a este procedimiento a dicha dirección. Las solicitudes se responderán dentro de los plazos establecidos en el Capítulo I del Título IV del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS. Si transcurren los plazos antes indicados sin haber recibido respuesta, usted podrá considerar denegada su solicitud, quedando a salvo su derecho de iniciar un procedimiento de tutela ante la Dirección General de Protección de Datos Personales (Ministerio de Justicia). Adicionalmente, si desea ser notificado a su domicilio deberá enviar su solicitud firmada vía carta indicando su nombre completo, tipo de solicitud, domicilio, fecha y copia de documento de identidad, dirigida a DESYSWEB S.A.C. ubicado en Av. Esteban Campodónico 474 - Urb. Santa Catalina - La Victoria, Lima.

El solicitante autoriza el envío de la respuesta a su solicitud (notificaciones de procedencia, improcedencia u observación) mediante uno de los siguientes medios:

Correo electrónico

Entrega en la sede principal de DESYSWEB S.A.C.

Documentos a adjuntar

Copia del documento Nacional de Identidad o documento equivalente a fin de acreditar su identidad.
Formato ARCO - Titular

Firma de titular

DNI : _____