

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS-TITULAR DE DATOS PERSONALES

1. DATOS DEL SOLICITANTE. – Por favor, rellene su información personal:

Nombre completo:	
Número de identificación (C.I./ RUC/ PASAPORTE):	
Dirección de correo electrónico:	
Número de teléfono:	

2. DERECHO A EJERCER. -Por favor, marque con una X el derecho que desea ejercer:

<input type="checkbox"/>	Acceso – Deseo conocer los datos personales que posee sobre mí.
<input type="checkbox"/>	Rectificación – Hay errores o cambios que deseo hacer en mis datos.
<input type="checkbox"/>	Supresión – Deseo que elimine mis datos personales.
<input type="checkbox"/>	Limitación del tratamiento – Deseo que limite el uso de mis datos.
<input type="checkbox"/>	Oposición – Me opongo a que utilice mis datos para un fin específico.
<input type="checkbox"/>	Portabilidad – Deseo obtener una copia de mis datos en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.
<input type="checkbox"/>	Otro (especifique):

3. MOTIVO DE SOLICITUD. - Por favor, describía de forma clara y precisa el motivo de esta solicitud:

4. **REQUERIMIENTO.** – Por favor, describa cuál es su requerimiento frente a la compañía respecto del manejo de sus datos personales.

5. **INFORMACIÓN ADICIONAL.** - Por favor, en caso de considerar necesario proporcione cualquier detalle o información adicional que facilite la localización de sus datos o comprenda su solicitud:

Con el propósito de corroborar su identidad y garantizar la seguridad de su información personal, le solicitamos que adjunte una copia de su documento identificativo oficial o cualquier otro instrumento que acredite fehacientemente su identidad.