

Solicitud de derechos ARCO sobre Datos Personales

Fecha de presentación: / /
(día) (mes) (año)

I. Datos del Titular o Representante Legal (*)

Nombres y Apellidos

Tipo y N° de Documento

Dirección Domiciliaria

Correo electrónico

Teléfono(s) de contacto: Fijo o Celular

Empresa

* Para el envío de la presente solicitud, el titular deberá adjuntar copia simple y legible de su DNI o documento equivalente que acredite su identidad. En caso de tratarse de un representante legal del titular se deberá adjuntar el poder otorgado para este trámite y copia simple de su DNI o documento equivalente que acredite su identidad.

II. Tipo de Solicitud:

Seleccione el tipo de solicitud que desea realizar: Se podrá escoger más de una.

- Acceso:** Derecho del Titular a acceder a sus datos personales registrados en el Banco de Datos de la Cooperativa.
- Rectificación:** Derecho del Titular a solicitar la modificación de sus datos personales cuando estos sean inexactos, erróneos o falsos.
- Cancelación:** Derecho del Titular a solicitar la cancelación de sus datos personales cuando estos hayan dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual hayan sido recopilados o cuando hubiere vencido el plazo para su tratamiento.
- Oposición:** Derecho del Titular a oponerse al tratamiento de sus datos personales por motivo fundado y legítimo relativo a una situación personal concreta.

En el siguiente espacio, favor de describir de forma clara, expresa y precisa el(los) derecho(s) que desea ejercer sobre los datos personales, así como también los documentos que sustentan su petición de ser el caso:

III. Plazo de atención

La COOPAC atenderá la presente solicitud conforme a los plazos establecidos por la normativa vigente:

- Derecho de Acceso: hasta veinte (20) días hábiles.
- Derechos de Rectificación, Cancelación u Oposición: hasta diez (10) días hábiles.

En caso la solicitud no cumpla con los requisitos establecidos, se requerirá su subsanación dentro del plazo legal correspondiente.

IV. Declaración

Declaro que la información proporcionada es veraz y autorizo el tratamiento de mis datos personales únicamente para la atención de la presente solicitud.

V. Notificación

Mediante la suscripción del presente documento el solicitante expresa su voluntad para que la respuesta a su solicitud sea enviada al correo electrónico brindado previamente.

Firma del Titular o Representante Legal
D.O.I. No _____