

**FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales

**CONSULTORA Y EQUIPADORA MÉDICA S.A**, identificada con R.U.C. N° 20111876097, y con domicilio en Calle Tinajones Nro. 181 INT. 1101. Urb. Tambo de Monterrico (alt. cdra 1 av. Caminos del inca) Lima - Lima - Santiago de Surco, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y en 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.

<b>DATOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>			
<b>DNI</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE RECIBIR LAS NOTIFICACIONES</b>			

\* INDISPENSABLE adjuntar fotocopia del Documento de Identidad.

\*\* En caso de no tener correo electrónico indicar domicilio. **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONA**

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES (de ser el caso)</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	
<b>NÚMERO DE DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA</b>	

\*INDISPENSABLE adjuntar a su solicitud una copia simple de su documento de identidad y una carta poder con firma legalizada.



## FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales

TIPO DE SOLICITUD		
Marque con un aspa "X" en el recuadro correspondiente al tipo de solicitud que desea ingresar		
<b>ACCESO</b>	Acción destinada a obtener información sobre uno mismo almacenada en un banco de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información.	( )
<b>RECTIFICACIÓN</b>	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.	( )
<b>CANCELACIÓN</b>	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.	( )
<b>OPOSICIÓN</b>	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.	( )

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

--

\*Si cuenta con información adicional y/o documentos que faciliten la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, por favor adjuntar copia de estos.



## FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales

### NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA

**CONSULTORA Y EQUIPADORA MÉDICA S.A.**, procederá a notificar la respuesta a su correo electrónico. El plazo máximo para responder las solicitudes referidas al derecho de acceso es de veinte (20) días hábiles, contados desde el día siguiente de la presentación de la presente solicitud. Tratándose del ejercicio de los demás derechos, el plazo máximo de respuesta es de diez (10) días hábiles contados desde el día siguiente de la presentación de la solicitud correspondiente. 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).

---

FIRMA DEL SOLICITANTE