



Solicitud de Atención del Derecho ARCO
Ley 29733 – Ley de Protección de Datos Personales

Fecha de solicitud (dd/mm/aaaa) ____/____/____

1. Datos del titular de datos personales

Form fields for personal data: Apellido paterno, Apellido materno, Nombres, DNI/CE/Pasaporte, Correo electrónico, Teléfono / Celular, Dirección, Nro., Distrito, Provincia, Departamento.

2. Datos del representante legal

Form fields for legal representative data: Apellido paterno, Apellido materno, Nombres, DNI/CE/Pasaporte, Correo electrónico, Teléfono / Celular, Dirección, Nro., Distrito, Provincia, Departamento.

3. Tipo de Solicitud

Marca con una "X" el medio por el cual prefiere que le respondamos:

Correo Electrónico

Input box for preferred communication method

Domicilio

Input box for preferred communication method

Marca con una "X" el derecho que desea ejercer:

Detalle de forma clara y precisa en que consiste su solicitud

Información: Derecho a pedir información sobre la finalidad para la cual son utilizados tus datos personales.

Input box for Information right

Acceso: Derecho a conocer cuáles de tus datos personales están incluidos en la base de datos personales del BCRP.

Input box for Access right

Rectificación: Derecho a actualizar, incluir y rectificar tus datos personales en la base de datos personales del BCRP.

Input box for Rectification right

Cancelación: Derecho a cancelar alguno de tus datos personales (cancelación parcial) o todos ellos (cancelación total) de la base de datos personales del BCRP.

Input box for Cancellation right

Revocación: Derecho a solicitar que tus datos personales dejen de ser utilizados por el BCRP.

Input box for Revocation right

Oposición: Derecho a oponerte a figurar en la base de datos personales del BCRP, o a que utilicemos tus datos personales, siempre que, por ley, no se disponga lo contrario.

Input box for Opposition right

Otros derechos que desea ejercer:

Input box for Other rights

Large text area for detailing the request

Autorizo a 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 29733 y su Reglamento.

Firma del Titular o del Representante Legal

- Deberás adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de tu documento de identidad (DNI/CE/Pasaporte).
Si actúas a través de un representante legal, este deberá presentar copia simple del poder o título otorgado vía notarial (no mayor a 30 días) que confirme su autorización para actuar en tu representación.
La atención de la presente solicitud será efectuada dentro de los plazos previstos en la normatividad aplicable.