

## Solicitud de Atención del Derecho ARCO Ley 2973 – Ley de Protección de Datos Personales

Fecha de solicitud (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### 1. DATOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES:

Apellido paterno: \_\_\_\_\_.

Apellido materno: \_\_\_\_\_.

Nombres: \_\_\_\_\_.

DNI/CE/Pasaporte: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Teléfono / Celular: \_\_\_\_\_.

Dirección: \_\_\_\_\_.

Nro.: \_\_\_\_\_.

Distrito: \_\_\_\_\_. Provincia: \_\_\_\_\_.

Departamento: \_\_\_\_\_.

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

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:

Domicilio:

### 4. MARCA CON UNA "X" EL DERECHO QUE DESEA EJERCER:

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

**Revocación:** Derecho a solicitar que tus datos personales dejen de ser utilizados por ATSA.

**Acceso:** Derecho a conocer cuáles de tus datos personales está incluido en la base de datos personales de ATSA.

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

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

**Otros derechos que desea ejercer (Especifique):**

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

---

---

---

**5. DETALLE DE FORMA CLARA Y PRECISA EN QUÉ CONSISTE SU SOLICITUD:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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.

