

Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO
Protección de Datos Personales (Ley 29733)

1. DATOS DEL SOLICITANTE o TITULAR	
NOMBRES completos:	
APELLIDOS completos:	
DNI o CE / CI / OTRO:	CELULAR:
DOMICILIO:	DISTRITO:
CORREO ELECTRÓNICO (E-mail):	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO <small>En caso que el trámite lo hiciera otra persona.</small>	
NOMBRES completos:	
APELLIDOS completos:	
DNI o CE / CI / OTRO:	CELULAR:
DOMICILIO:	DISTRITO:
CORREO ELECTRÓNICO (E-mail):	

3. TIPO DE SOLICITUD <small>marque el trámite que desee realizar:</small>	
<input type="checkbox"/> Acceso (visualizar sus datos personales almacenados en la base de datos del centro de idiomas). <input type="checkbox"/> Rectificación (rectificar, actualizar e incluir datos en el banco de datos personales). <input type="checkbox"/> Cancelación (supresión o cancelación de datos personales). <input type="checkbox"/> Oposición (oponerse al tratamiento de los datos personales).	Usted es: <input type="checkbox"/> Visitante <input type="checkbox"/> Alumno o Ex alumno <input type="checkbox"/> Colaborador
IMPORTANTE: Deberá adjuntar <u>copia simple</u> y <u>legible</u> de los siguientes documentos:	
En Caso de ser titular: a. Documento Nacional de Identidad o documento equivalente. b. Documentos que sustenten la solicitud, de ser necesario.	En Caso de ser representante legal: a. Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del titular. b. Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del representante legal. c. Carta poder con firma legalizada ante Notario, antigüedad no mayor a 06 meses. d. Documentos que sustenten la solicitud, de ser necesario.

4. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD <small>detallar lo solicitado. (Si el espacio no es suficiente, puede adjuntar o anexar hojas).</small>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

5. ANEXOS indicar los documentos que sustentan la presente solicitud.

De acuerdo con el Artículo N° de la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales, SOLICITO:

1. Que, se proceda gratuitamente a efectuar el trámite marcado en la “SECCIÓN 3” y especificado en la “SECCIÓN 4” del presente formulario, en relación a los datos personales de mi persona y en el plazo que establece la citada Ley.
2. En la “SECCIÓN 5”, se adjuntan o anexas los documentos que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad del trámite solicitado.
3. Que, me comuniquen de forma escrita a la dirección domiciliaria o por correo electrónico indicado en la “Sección 1” de ser el titular o “Sección 2” de ser representante legal, la respuesta final del trámite solicitado.
4. Que, en el caso que consideren no procedente el trámite solicitado, lo comunique igualmente dentro del plazo que establece la citada Ley, a fin de interponer el reclamo respectivo.

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA.....dede.....

DNI N°