FORMATO REFERENCIAL DE SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS

Acceso, Rectificación, Eliminación, Oposición, Portabilidad y Revocación de Consentimiento

1. DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO: Marque con una X

Titular ( ) Representante Legal ( )

Nombres y Apellidos: _____

Nombre de documento: _____

Nro. de Documento _____

Dirección Domiciliaria: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____

2. RELACION CON NUESTRA EMPRESA: Marque con una X

a) Cliente ( ) **b)** Proveedor ( ) **c)** Trabajador ( )

d) Otros ( )

Especificar:

3. SOLICITUD: Marque con una X el derecho que desea ejercer

Acceso ( ) Información ( )

a) Finalidad del tratamiento de sus datos ____
b) Destinatarios o posibles destinatarios de los datos ___
c) Banco de datos en el que se almacenan los datos ___
d) Transferencia de datos ___
e) Tiempo de conservación de los datos ___

Rectificación/actualización. ( )
Cancelación/supresión ( )
Oposición ( )
Otros ( )

Especificar:

4. PEDIDO ESPECIFICO DEL DERECHO QUE SE BUSCA EJERCER

Por favor sea claro y preciso en su solicitud:

Por medio de la presente autorizo que me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que señalo al inicio de la misma.

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL: _____ FECHA: _____