



ANEXO 1

FORMATO DE SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

FORMULARIO No.

1. DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Nombres y Apellidos: _____

Documento: DNI _____ Pasaporte _____ C.E. _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____

2. RELACION CON NUESTRA EMPRESA

Cliente

Proveedor

Trabajador

Otros

Empresa del Grupo JJC a la que dirige la solicitud:

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 ESPECÍFICO DEL DERECHO QUE SE BUSCA EJERCER

Por favor sea claro y preciso en su solicitud:

Por medio de la presente autorizo que la empresa 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: _____