Formulario de Solicitud de Derechos ARCOP

Código: PS-SI-GSI-PLL-022S_PER
Versión: 01
Fecha: 04/11/2025

USO CONFIDENCIAL

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:	
Apellidos:	

N° de Documento					
DNI:		**Pasaporte:**		**CE/CI/OTRO:**	

Domicilio:					
Distrito:		**Provincia:**		**Departamento:**	

Teléfono de referencia:	**Correo electrónico:**	**Correo electrónico para Portabilidad**:**
Móvil:		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE* (En caso fuera presentado por un apoderado legal, completar adicionalmente los siguientes datos.)

Nombres:	
Apellidos:	

N° de Documento					
DNI:		**Pasaporte:**		**CE/CI/OTRO:**	

Domicilio:					
Distrito:		**Provincia:**		**Departamento:**	

Teléfono de referencia:	**Correo electrónico:**	**Correo electrónico para Portabilidad**:**
Móvil:		

* Deberá adjuntarse carta poder con firma legalizada ante Notario, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 30 días y/o vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los Registros Públicos, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 3 meses.
** Solicitud para transferir sus datos personales a un tercero. Es necesario que indique el correo electrónico al cual sus datos personales serán transferidos.

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

Información: ☐	**Acceso:** ☐	**Rectificación:** ☐	**Cancelación:** ☐	**Oposición:** ☐	**Portabilidad**** ☐
Derecho a pedir información sobre la finalidad para la cual son utilizados tus datos personales.	Derecho a conocer cuáles de tus datos personales están incluidos en la base de datos personales de la organización.	Derecho a actualizar, incluir y rectificar tus datos personales en la base de datos personales de la organización.	Derecho a cancelar alguno de tus datos personales (cancelación parcial) o todos ellos (cancelación total) de la base de datos personales de la organización.	Derecho a oponerte a figurar en la base de datos personales de la organización. o a que utilicemos tus datos personales, siempre que, por ley, no se disponga lo contrario.	Derecho de recibir o trasmitir a otro responsable del tratamiento, tus datos de la base de datos personales de la organización.

4. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

- ☐ Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del solicitante.
- ☐ Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del representante, en caso sea necesario.
- ☐ Carta poder y/o vigencia de poder, en caso sea necesario.
- ☐ Otros (dependiendo del ejercicio del tipo de derecho que estés solicitando)

Especificar: _____

ABAI	**Formulario de Solicitud de Derechos ARCOP**	**Código: PS-SI-GSI-PLL-022S_PER** **Versión: 01** **Fecha: 04/11/2025**
	USO CONFIDENCIAL	

Firma y huella digital

Fecha: ____/____/____