

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, solicito, en mi calidad de titular, el ejercicio de mis derechos ARCO respecto de los datos personales contenidos en los bancos de datos de titularidad y/o administración de ECERTLA S.A.C. (eCert Perú), con RUC 20610663967. Al suscribir el presente documento autorizo a eCert Perú, como titular y/o responsable del banco de datos, a atender mi solicitud, por lo que consiento y acepto que mis datos consignados serán tratados con las medidas de seguridad y confidencialidad exigidas por la normativa aplicable y se conservarán por el tiempo necesario para gestionar y acreditar la atención de mi solicitud.

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:
Apellidos:
N° de Documento: DNI Pasaporte CE/CI/Otro
Domicilio real / legal:
Distrito: Provincia: Departamento:
Teléfono de referencia: Movil Fijo
Correo electrónico 1 Correo electrónico 2

En caso de que la solicitud fuera presentada por un apoderado legal (*), completar adicionalmente los siguientes datos del apoderado:

Nombres:
Apellidos:
N° de Documento: DNI Pasaporte CE/CI/Otro
Domicilio real / legal:
Distrito: Provincia: Departamento:

(*) En caso de actuar mediante apoderado, se deberá adjuntar una copia de la carta poder con firma legalizada notarialmente y/o vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los registros públicos correspondientes, o documento equivalente.

II. CONTENIDO DE LA SOLICITUD:

Seleccione el o los derechos ARCO que desea ejercer:

Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación ☐ Oposición ☐ Información ☐ Portabilidad ☐

III. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD: El solicitante debe explicar el por qué está realizando la solicitud de ejercicio a derecho ARCO

IV. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Seleccione los datos adjuntos

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI o equivalente del solicitante
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI o equivalente del apoderado legal.
<input type="checkbox"/>	Carta de poder (si el solicitante no es el titular de los datos)
<input type="checkbox"/>	Otros (dependiendo del ejercicio del tipo de derecho que se esté solicitando)

V. NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA:

Autorizo que la respuesta a la presente solicitud sea notificada de forma gratuita en los correos electrónicos señalados en el apartado I

Firma del solicitante

Fecha

CONSIDERACIONES GENERALES

1. El plazo máximo de atención a la solicitud de ejercicio del **derecho de información** será de **ocho (08) días hábiles**, contados desde el día siguiente de la presentación de la solicitud.
2. El plazo máximo de atención a la solicitud de ejercicio de los **derechos de acceso y portabilidad** será de **veinte (20) días hábiles**, contados desde el día siguiente de la presentación de la solicitud.
3. El plazo máximo de atención para el ejercicio de los **derechos de rectificación, cancelación u oposición** será de **diez (10) días hábiles**, contados desde el día siguiente de la presentación de la solicitud.
4. En caso de que la solicitud resulte estimada y no sea posible atenderla en los plazos señalados, el responsable del tratamiento podrá extender dicho plazo una sola vez y por un plazo igual como máximo, informando dentro del plazo original al solicitante.
5. El ejercicio de los **Derechos ARCO** es gratuito.
6. Si la solicitud es incompleta, se podrá requerir información/documentación adicional para subsanarla.