

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: _____

Nº 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: _____

Nº 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

Fotocopia del DNI o equivalente del solicitante

Fotocopia del DNI o equivalente del apoderado legal.

Carta de poder (si el solicitante no es el titular de los datos)

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.