

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN SOBRE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO)

LLENAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL TITULAR DEL DATO QUIEN SOLICITA ENTREGA DE INFORMACIÓN

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Tipo de doc. <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte	N°	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

2. PETICIÓN PARA LA SOLICITUD

El derecho de rectificación permite que el titular de los datos personales modifique los datos que resulten ser inexactos, erróneos o falsos.

Datos de carácter identificativo	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Apellido paterno	_____	_____
<input type="checkbox"/> Apellido materno	_____	_____
<input type="checkbox"/> Nombres	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sexo	_____	_____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte	N° _____	N° _____
<input type="checkbox"/> Estado Civil	_____	_____
Datos de contacto	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Teléfono fijo domicilio	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Teléfono Celular	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Correo electrónico personal	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro (detallar)	_____	_____

- Es necesario que se complete la información solicitada en el presente formulario, adjuntando una fotocopia del Documento Nacional de Identidad del titular del dato. En caso de actuar mediante Representante Legal, se deberá presentar el documento que acredite la representación y la copia del Documento de Identidad de ambos (titular y representante).

- El plazo para atender este derecho es de diez (10) días hábiles desde su recepción, según lo establecido en el Artículo 69° del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales-Aprobado mediante Decreto Supremo N° 016-2024-JUS.

- Con la firma del presente formulario, el titular o en su caso el representante de éste, otorgan su consentimiento para la recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos proporcionados en éste documento, los cuales tendrán como finalidad exclusiva, la gestión adecuada del ejercicio de los derechos ARCO.

Fecha: / /

 Firma del titular / representante
 SOLICITANTE