	<b>FORMATO</b>	Código: <b>F-AD-P-002-001</b>
	<b>SOLICITUD DE DERECHOS ARCO</b>	Versión: <b>02</b>
		Página: <b>1 de 2</b>
		Fecha de Aprobación: <b>23-09-2022</b>

<b>Marque el nombre del Banco de datos Personales:</b>	
<b>Dinet S.A.</b>	<b>DT DinetPerú S.A.C.</b>
<input type="checkbox"/> Recursos Humanos	<input type="checkbox"/> Trabajadores
<input type="checkbox"/> Videovigilancia	<input type="checkbox"/> Videovigilancia
<input type="checkbox"/> Visitantes	<input type="checkbox"/> Visitantes
<input type="checkbox"/> Usuarios Web	<input type="checkbox"/> Información médica
<input type="checkbox"/> Proveedores	<input type="checkbox"/> Proveedores
<input type="checkbox"/> Clientes Ecommerce	<input type="checkbox"/> Candidatos
<input type="checkbox"/> Información médica	
<input type="checkbox"/> Candidatos	

**Titular de los Datos Personales:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_  
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)

Tipo y N° de Documento: DNI [ ] CE [ ] \_\_\_\_\_

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento se notifique a:

Correo Electrónico [ ] Domicilio [ ] \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitud:** Seleccione el tipo de solicitud a realizar:


- Acceso (acceder a sus datos personales) – Plazo de respuesta: 20 días hábiles
- Rectificación (rectificar, actualizar o incluir sus datos personales) – Plazo de respuesta: 10 días hábiles
- Cancelación (supresión o cancelación de sus datos personales) – Plazo de respuesta: 10 días hábiles
- Oposición (oponerse al tratamiento de sus datos personales) – Plazo de respuesta: 10 días hábiles
- Información (recibir información sobre el tratamiento que se realiza) – Plazo de respuesta: 8 días hábiles

**Nota:** de acuerdo con lo establecido en la normativa, todos los plazos —con excepción al referido al derecho de información— pueden ser prorrogables, por única vez, por un plazo adicional no mayor al máximo fijado legalmente.

**Descripción de la Solicitud:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Nota:** Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad del titular de los datos personales (Documento Nacional de Identidad o documento equivalente) o en su caso, la del representante legal, así como copia simple del poder otorgado por vía notarial cuando corresponda.

	<b>FORMATO</b>	Código: <b>F-AD-P-002-001</b>
	<b>SOLICITUD DE DERECHOS ARCO</b>	Versión: <b>02</b>
		Página: <b>2 de 2</b>
		Fecha de Aprobación: <b>23-09-2022</b>

**De corresponder, documentos que sustentan la solicitud presentada:**

---



---



---

En virtud de lo señalado, **SOLICITO**, conforme a lo establecido a la Ley 29733 y el Decreto Supremo 003-2013-JUS, se atienda mi solicitud.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

**En caso el ejercicio del derecho de información y de los derechos ARCO se efectúe por un representante, completar la siguiente información:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento: DNI [ ] CE [ ] \_\_\_\_\_

Firma del Representante:  
\_\_\_\_\_

Fecha de Presentación: \_\_\_\_\_

**Nota:** Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad del titular de los datos personales (Documento Nacional de Identidad o documento equivalente) o en su caso, la del representante legal, así como copia simple del poder otorgado por vía notarial cuando corresponda.