



Amrop

FORMULARIO N° 1: SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN

Señores;

AMROP S.A.C.

Atención: Responsable de Seguridad

Yo....., identificado con DNI N°....., domiciliado en, con teléfono/celular y con correo electrónico

En concordancia con los artículos comprendidos en el Título IV "Derechos del titular de Datos Personales" del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales (DS 003-2013-JUS), indico a continuación el derecho que pretendo ejercer:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

En razón de ello, ante ustedes, con el debido respeto sustento mi petición:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por lo expuesto, ruego acceder a mi solicitud.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

- 1.-.....
- 2.-.....
- 3.-.....

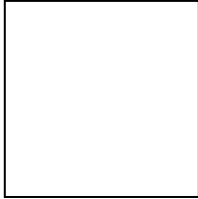
* AMROP cuenta con plazos establecidos por el Reglamento para pedir que se subsane la solicitud y también con plazos para responder la misma.



Amrop

* Cualquier consulta sobre el estado de su solicitud, puede escribirnos al correo consultas@amrop.pe o llamarnos al (+511) 611-3300.

* En caso la respuesta sea total o parcialmente negativa por parte de AMROP y ésta no esté debidamente justificada, podrá recurrir a la Dirección General de Protección de Datos Personales en vía de reclamación, a fin de que se tutele sus derechos ARCO.



Huella digital

Firma del solicitante

Lima, ___ de _____ de 2015

Para ser llenado por AMROP

Resolución: Procedente () Improcedente () _____
Firma del Responsable de Seguridad