

**INTELIGO SAB** 

## Solicitud de Derechos ARCO

**CUMPLIMIENTO** 



## Solicitud para ejercicio de los derechos "ARCO" y otros

Fecha de la solicitud:	
De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 29733, Ley Reglamento, solicito el ejercicio de mis derechos en calid los bancos de datos personales administrados por Intelig- señalados a continuación:	ad de titular de los datos personales contenidos er
Derechos que desea ejercer¹:	
1. Información (Derecho a conocer la finalidad del uso	de tus datos personales)
2. Revocatoria (Derecho a solicitar que dejemos de utilizar tus datos personales)	
3. Acceso (Derecho a saber qué datos personales están	registrados en nuestras bases de datos)
4. Rectificación (Derecho a actualizar o corregir tus date	os personales en nuestra base de datos)
5. Cancelación (Derecho a eliminar parcial o totalmente	tus datos personales de nuestra base)
6. Oposición (Derecho a oponerte al tratamiento de tus	datos, salvo disposición legal en contrario)
7. Portabilidad (Derecho a transferir tus datos a otra ent brindar el correo electrónico del tercero)	tidad, para ejercer este derecho, deberá
Datos del títular de los datos personales:	
Nombre(s) y Apellidos (paterno y materno):	
Tipo de documento de identidad:	N°:
Domicilio:	
Correo electrónico:	Teléfono:
Correo electrónico del tercero (para ejercer derecho de p	portabilidad):
<b>Nota:</b> la presente solicitud deberá ser acompañada de ur carnet de extranjería.	na copia del documento nacional de identidad o
Datos del representante (de ser el caso):	
Nombre(s) y Apellidos (paternos y materno):	
Tipo de documento de identidad:	N°:
<b>Nota:</b> Adjuntar la vigencia de poderes expedida por Regi con una antigüedad no mayor a 60 días de la fecha de e documento de identidad (DNI, CE y/u otro) del representa	xpedición de la vigencia de poderes, así como el
<sup>1</sup> Para mayor información sobre el proceso para el ejercicio de los derec Derechos ARCO comprendido en el Anexo IV de la Política de Privacid	



Descripción del derecho que desea ejercer:	
Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales, así como otros documentos que sustenten la petición, de ser el caso. En el caso de revocatoria del consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser el segundo tipo, se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquellos con los que el titular no está conforme.	
La respuesta a su requerimiento será remitida al correo electrónico que haya consignado en el presente formulario.	
Nombre y Firma del Titular:	
Tipo y N° Documento de Identidad:	
Nombre y Firma del Representante Legal:	
Tipo y N° Documento de Identidad:	