

FORMULARIO N° 1 – CAPRICCIO
SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y OTROS

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES					
Nombres:					
Apellidos:					
N° DNI o Carnet de Extranjería:					
Domicilio:	Calle/Av.:		N°		Dpto/ Lote/ Mz.
	Distrito:		Región:		
Correo electrónico:					
N° de celular:					

Marque con una "x" el derecho que desea ejercer:

<input type="checkbox"/>	Derecho de Acceso a sus datos personales.	<input type="checkbox"/>	Derecho de Oposición de los datos personales.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Rectificación a sus datos personales.	<input type="checkbox"/>	Derecho de Información.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Cancelación de sus datos personales en las bases de datos.	<input type="checkbox"/>	Revocación de Consentimiento.

Indicar el detalle y sustento de la solicitud planteada (En el caso de rectificación de datos personales, el solicitante debe indicar específicamente a qué dato o datos personales se refiere, así como las modificaciones que deban realizarse a los mismos, aportando la documentación que sustente su petición):

Documentos anexos a la solicitud:

- a) Copia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del Titular de Datos Personales, que debe coincidir con la información indicada precedentemente.
- b) Copia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del apoderado o representante legal del Titular de Datos Personales y el documento original en el que conste expresamente sus facultades de representación o documentos que acrediten su representación legal (en caso aplique).

Capriccio

- c) Documentos que sustentan la solicitud, de ser el caso (detallar).

Mediante el presente documento, autorizo a **CAPRICCIO** a que notifique la respuesta a la dirección electrónica registrada en el presente formulario.

Arequipa, ___ de _____ del 202_

Firma del solicitante