

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE REVOCATORIA Y DERECHOS "ARCO"

FECHA DE SOLICITUD: _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, solicito el ejercicio de mis derechos en calidad de titular de los datos personales contenidos en los bancos de datos personales administrados por CENTRO CERÁMICO LAS FLORES S.A.C y CENTRO CERÁMICO LAS FLORES ORIENTE S.A.C., en los términos señalados a continuación:

DERECHOS QUE SE DESEA EJERCER:

1) Revocatoria __ 2) Acceso __ 3) Rectificación __ 4) Cancelación __ 5) Oposición __

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALESNombre(s) y Apellidos (paterno y materno):

D.N.I./Pasaporte/C.E.: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Nota: La presente solicitud deberá ser acompañada de una copia del documento nacional de identidad, Pasaporte o carne de extranjería.

DATOS DEL REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)Nombre(s) y Apellidos (paternos y materno):

DNI: _____

Nota: deberá acompañar la solicitud una copia del documento nacional de identidad o documento equivalente, y el título que acredite la representación.

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.

-----**MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD** Correo electrónico Mensajería al Domicilio_____
Firma del titular
DNI: