

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE REVOCATORIA Y DERECHOS ARCOP

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/o CENTRO CERÁMICO LAS FLORES ORIENTE S.A.C., en los términos señalados a continuación:

DERECHOS QUE DESEA EJERCER:

1) Revocatoria __ 2) Acceso __ 3) Rectificación __ 4) Cancelación __ 5) Oposición __ 6) Portabilidad __

EMPRESA A LA CUAL VA DIRIGIDA SU SOLICITUD: _____

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

DNI/C.E./Pasaporte: _____

Teléfono(s) de contacto: _____ e-mail: _____

Dirección: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)

Nombre(s) y Apellidos: _____

DNI: _____

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

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:

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 LA SOLICITUD:

Correo electrónico: ____

Mensajería a domicilio: ____

Firma del Titular