

## **FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**

**Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales**

De conformidad con lo establecido en la Ley N° 29733 y su Reglamento, solicito el ejercicio de mis derechos en calidad titular de los datos personales contenidos en los bancos de datos de Clorox Perú SA, identificado con RUC N° 20264846855, en los términos señalados a continuación:

### **I. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento (marcar con una x): DNI \_\_\_ Pasaporte: \_\_\_ CE/Otro: \_\_\_\_\_

N° de Documento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico a efectos del envío de notificaciones relacionadas a su solicitud:

\_\_\_\_\_

### **II. EN CASO FUERA REPRESENTADO POR APODERADO LEGAL (\*) COMPLETAR ADICIONALMENTE LOS SIGUIENTES DATOS:**

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento (marcar con una X): DNI \_\_\_ Pasaporte: \_\_\_ CE/Otro: \_\_\_\_\_

N° de Documento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

*\* El solicitante deberá adjuntar carta poder con firma legalizada notarialmente no mayor a treinta (30) días y/o vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los registros públicos correspondientes, con una antigüedad no mayor a tres (3) meses*

### III. SOLICITUD

Elija el derecho que desea ejercer:

- Acceso** El titular de datos personales tiene derecho a obtener la información que sobre sí mismo sea objeto de tratamiento en bancos de datos de la empresa, la forma en que sus datos fueron recopilados, las razones que motivaron su recopilación y a solicitud de quién se realizó la recopilación, así como las transferencias realizadas o que se prevén hacer de ellos.
- Rectificación** (Actualización, inclusión), es el derecho del ciudadano a que se modifiquen sus datos que resulten ser parcial o totalmente inexactos, incompletos, erróneos, desactualizados o falsos. Para que proceda su solicitud deberá presentar documentación que sustente su pedido, en caso corresponda.
- Cancelación** (Supresión) El ciudadano podrá solicitar la supresión o cancelación de sus datos personales de un banco de datos personales cuando éstos hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hayan sido recopilados, o en los casos en los que no están siendo tratados.
- Oposición** Siempre que, por ley, no se disponga lo contrario y cuando no hubiera prestado consentimiento, el titular de datos personales puede oponerse a su tratamiento cuando existan motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal. En caso de oposición justificada, el titular o el encargado del banco de datos personales, según corresponda, debe proceder a su supresión, conforme a ley.

Descripción de la solicitud:

---

---

---

---

---

---

Por favor, adjuntar la documentación que sustente su pedido, en caso así lo requiera la normativa aplicable, D.S. N 003-2013-JUS.

### IV. NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

Autorizo que la respuesta a la presente solicitud sea notificada de forma gratuita en los correos electrónicos señalados en el numeral I.

*\*En caso de requerir las notificaciones de manera física al domicilio señalado en el numeral I, marcar con una x: \_\_\_\_*

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del solicitante: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad del Solicitante: \_\_\_\_\_