

FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE DATOS PERSONALES
(Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición e Información)

Fecha de Presentación _____

I. MOTIVO DE LA SOLICITUD (se deberá presentar una copia de la presente solicitud como cargo) Marque con una "X" la casilla que corresponda al procedimiento que solicita:

Información (8 días hábiles)	<input type="checkbox"/>	Acceso (20 días hábiles)	<input type="checkbox"/>
Oposición (10 días hábiles) *	<input type="checkbox"/>	Cancelación (10 días hábiles) **	<input type="checkbox"/>
Rectificación (10 días hábiles)	<input type="checkbox"/>		

(*) La oposición al tratamiento de sus datos personales que no sean parte de una relación contractual o servicios entre usted y Agile Works S.R.L.

(**) La cancelación no procederá cuando los datos personales deban ser conservados como parte de una relación contractual o para servicios entre usted y Agile Works S.R.L.

Nota: Los plazos por solicitud están establecidos de conformidad con el Artículo 55º del Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, los días son contabilizados como días hábiles.

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Solicitante	_____	_____	_____
	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Tipo de Documento	_____	N° de Documento	_____
Domicilio	_____		
Distrito	_____	Provincia	_____
Departamento	_____	Teléfono	_____

Se debe adjuntar copia simple del documento de identidad que identifique al solicitante, así como los documentos sustentatorios necesarios para la aceptación de la solicitud, según sea el caso.

III. CORREO POR EL QUE SE DARÁ RESPUESTA A LA SOLICITUD

Correo Electrónico Personal _____

IV. SOLICITUD

1. **DERECHO DE OPOSICIÓN** Especifique en forma clara y precisa la oposición al tratamiento de los datos personales (de ser necesario, detallar los fines específicos):

2. **DERECHO DE CANCELACIÓN** Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que solicita su cancelación:

3. **DERECHO DE RECTIFICACIÓN** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

Dato Incorrecto:

Dato Correcto:

4. **DERECHO DE ACCESO** Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

5. **DERECHO DE INFORMACIÓN** Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

6. **Otro pedido** Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

En virtud de lo señalado, **SOLICITO**, conforme a lo establecido a la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento se atienda mi solicitud.

Firma de Solicitante