

**FE-001-LE: SOLICITUD DE ATENCIÓN DEL EJERCICIO DE DERECHOS DE DATOS PERSONALES**

| <b>RESPONSABLE DE ATENCIÓN DEL EJERCICIO DE DERECHOS A QUIEN SE DIRIGE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Oficial de Protección de Datos Personales |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Av. Angamos Este 1670, Surquillo, Lima.   |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| Nombre y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| Tipo y número de documento de identidad <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |
| Cuenta de correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| Dirección domiciliaria <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| Número telefónico de contacto <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (*)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |
| Soy un representante legal (Marcar con "X")                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                  |
| Nombre y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| Tipo y número de documento de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |
| Cuenta de correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| Dirección domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |
| Número telefónico de contacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| (*) Deberá adjuntarse carta poder con firma legalizada ante notario público, la cual no deber tener una antigüedad mayor a 30 días y/o vigencia de poder inscrita en el registro de Mandatos y Poderes de los Registros Públicos, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 30 días desde su emisión.                                                      |                                           |
| <b>1. CONTENIDO DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| Seleccione el tipo de solicitud a realizar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
| <input type="checkbox"/> Acceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Rectificación    |
| <input type="checkbox"/> Cancelación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Oposición        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                  |
| <b>2. DESCRIPCION DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |
| <b>3. DOCUMENTOS ADJUNTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Copia simple y legible del DNI del solicitante</li><li>✓ Copia simple y legible del DNI del representante, en caso de corresponder</li><li>✓ Carta poder y/o vigencia de poder, en caso de corresponder</li><li>✓ Otros documentos (dependiendo del tipo de derecho que solicite ejercer). Especificar: _____</li></ul> |                                           |
| Declaro que toda comunicación relacionada con la atención a mi solicitud sea remitida a <input type="checkbox"/> la cuenta de correo electrónico arriba indicada, o <input type="checkbox"/> a la dirección domiciliaria, arriba indicada [marcar con "X" la opción elegida].                                                                                   |                                           |
| En Lima, a los ____ días del mes de _____ de 202__.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| [Firma del Solicitante]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |