

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCOP**(Acceso – Rectificación – Cancelación – Oposición – Portabilidad – Información)****1. Datos del titular del dato personal**

- Nombres y apellidos: _____
- Tipo de documento: ☐ DNI ☐ CE ☐ Pasaporte
- Número de documento: _____
- Adjunta copia de documento o firma digital: ☐ Sí ☐ No

2. Datos del representante (si corresponde)

- Nombres y apellidos: _____
- Tipo de documento: ☐ DNI ☐ CE ☐ Pasaporte
- Número de documento: _____
- Documento que acredita representación: _____
- Adjunta copia de documento o firma digital: ☐ Sí ☐ No

3. Datos de contacto

- Domicilio completo (con referencias y distrito): _____

- Teléfono: _____
- Correo electrónico para la respuesta: _____

4. Información del titular

Tipo de titular del dato personal:

☐ Pasajero ☐ Proveedor ☐ Colaborador ☐ Otro: _____**5. Derecho que desea ejercer (Marque con "X")**

- ☐ Información (8 días hábiles)
- ☐ Acceso (20 días hábiles)
- ☐ Rectificación (10 días hábiles)
- ☐ Cancelación / Supresión (10 días hábiles)
- ☐ Oposición (10 días hábiles)
- ☐ Portabilidad (20 días hábiles)

6. Motivo de la solicitud

- Detalle / Especificación:

7. Anexos de sustento☐ Sí ☐ No → Describa: _____**8. Firma**

- Lugar y fecha: _____
- Firma del solicitante o representante: _____