

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO – LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

_____ [nombre y apellidos del titular del dato personal], mayor de edad, identificado con [Tipo de documento de identidad]_____ [número de documento de identidad], debe coincidir con copia adjunta de documento de identidad proporcionada por el interesado], con dirección _____ [dirección del titular], distrito de_____ [distrito], provincia de_____ [provincia], Departamento de _____ [Departamento], País de _____ [País] con dirección electrónica_____ [email]; por medio del presente escrito y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, manifiesto mi deseo de ejercitar el (los) siguiente(s) derecho(s):

Adjunto documentación adicional obligatoria para recepcionar mi solicitud ARCO:

- Copia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente a fin de acreditar su identidad.
- Documento(s) que sustentan mi solicitud de derecho ARCO (opcional, de ser el caso)

(En caso de ser un representante acreditado, por favor completar la siguiente sección)

_____ [nombre y apellidos del representante acreditado], mayor de edad, identificado con [Tipo de documento de identidad]_____ [número de documento de identidad], con dirección _____ [dirección del representante acreditado], distrito de_____ [distrito], provincia de_____ [provincia], Departamento de_____ [Departamento], País de _____ [País] con dirección electrónica_____ [email].

En caso de representante acreditado, se debe adjuntar una carta poder con firma legalizada.

(Por favor, marcar con una “X” a la empresa / razón social, en adelante LA POSITIVA, a la que desea dirigir la solicitud ARCO)

<input type="checkbox"/>	La Positiva Seguros LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.	<input type="checkbox"/>	La Positiva Vida LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	<input type="checkbox"/>	La Positiva EPS LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--

(Por favor, marcar con una “X” qué relación tiene con la empresa)

<input type="checkbox"/>	Cliente de la empresa	<input type="checkbox"/>	Proveedor vigente de la empresa
<input type="checkbox"/>	Ex cliente de la empresa	<input type="checkbox"/>	Ex proveedor de la empresa
<input type="checkbox"/>	Cliente prospectivo o potencial de la empresa	<input type="checkbox"/>	Postulante a trabajador de la empresa
<input type="checkbox"/>	Beneficiario de seguro de la empresa	<input type="checkbox"/>	Usuario de la página web de la empresa
<input type="checkbox"/>	Agente, broker o corredor de seguros	<input type="checkbox"/>	Visitante grabado por el sistema de videovigilancia de la empresa
<input type="checkbox"/>	Trabajador de la empresa	<input type="checkbox"/>	Visitante que proporcionó su documento de identidad al personal de seguridad y/o recepción de la empresa
<input type="checkbox"/>	Ex trabajador de la empresa	<input type="checkbox"/>	Otro, por favor, precisar:

(Por favor, marcar con una “X” cuál es el canal de respuesta que prefiere)

<input type="checkbox"/>	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	Domicilio (correspondencia física)
--------------------------	--------------------	--------------------------	------------------------------------

(Por favor, marcar con una “X” cuál es el Derecho que desea ejercer)

<input type="checkbox"/>	Información	Considerar 08 días hábiles para el plazo de atención de este Derecho ARCO
<input type="checkbox"/>	Acceso	Considerar 20 días hábiles para el plazo de atención de este Derecho ARCO
<input type="checkbox"/>	Rectificación	Considerar 10 días hábiles para el plazo de atención de este Derecho ARCO
<input type="checkbox"/>	Oposición	Considerar 10 días hábiles para el plazo de atención de este Derecho ARCO

Cancelación	Considerar 10 días hábiles para el plazo de atención de este Derecho ARCO
-------------	--

(Por favor, completar la información solicitada asociada al derecho que desea ejercer, en caso aplique)

I.- **Información** a los datos de mi persona almacenados en los Bancos de Datos Personales de **LA POSITIVA**.

- 1.- Que se me facilite gratuitamente la información relacionada al tratamiento de mis datos personales y/o datos personales sensibles que se encuentra contenida en los Bancos de Datos Personales de **LA POSITIVA**, en un plazo máximo de ocho (08) días útiles contados desde el día siguiente de la recepción de esta solicitud.
- 2.- Que esta información comprenda de modo legible e inteligible las características de tratamiento de mis datos personales según la normativa de protección de datos personales vigente.

II.- **Acceso** a los datos de mi persona almacenados en los Bancos de Datos de **LA POSITIVA**.

- 1.- Que se me facilite gratuitamente el acceso a mi información contenida en los Bancos de Datos Personales de **LA POSITIVA**, en el plazo máximo de veinte (20) días útiles contados desde el día siguiente de la recepción de esta solicitud.
- 2.- Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos personales y/o sensibles que sobre mi persona están incluidos en los Bancos de Datos Personales de **LA POSITIVA**, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como la forma en que mis 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 prevé realizar. Asimismo, elijo el siguiente mecanismo de acceso:

- Visualización in situ
- Por escrito, copia, fotocopia o facsímil
- Transmisión electrónica
- Otro medio idóneo para tal fin: _____

3.- Para el caso específico del banco de datos personales de 'videovigilancia', se precisa las siguientes consideraciones:

3.1. Fecha del video a que se hace referencia:

3.2 Rango de horas:

3.3 Lugar:

3.4 Información adicional:

(por favor, indicar cualquier otra información que permita facilitar la ubicación de la imagen requerida. Asimismo, agradeceremos adjuntar una imagen actualizada de sí mismo que permita al titular o encargado del tratamiento verificar su presencia en el registro).

3.5. El acceso se puede realizar mediante los siguientes mecanismos:

- Por escrito. [Colocar el detalle]
- Por imágenes, videos o audios. [Colocar el detalle]
- Visualización in situ. [Colocar el detalle]

3.6. Soy consciente que en caso **LA POSITIVA** sea declarado un activo crítico nacional o si se tratara de áreas de alto riesgo para la seguridad se acordará otro mecanismo idóneo para dar acceso a la información solicitada. Asimismo, entiendo también que, de no existir ningún medio

posible en el análisis de este escenario específico (activo crítico nacional), mi solicitud podría ser denegada.

III.- **Rectificación** a los datos de mi persona almacenados en los Bancos de Datos de **LA POSITIVA**

- 1.- Que en el plazo de diez (**10**) días útiles contados desde el día siguiente de la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva actualización, rectificación de los datos inexactos o inclusión de datos relativos a mi persona respecto de sus Bancos de Datos Personales. En concreto solicito:
 - Actualización (en caso el titular de dato personal desee actualizar un dato o datos personales en la empresa).
 - Rectificación (en caso sea haya identificado un dato erróneo o impreciso en la empresa).
 - Inclusión (en caso el titular del dato personal desee proporcionar datos personales adicionales a la empresa de forma voluntaria).
- 2.- Los datos que hay que actualizar, rectificar o incluir se enumeran en la [hoja anexa](#), haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos. Por tanto, solicito se actualicen, rectifiquen o incluyan dichos datos según lo establecido en los documentos anexos.
- 3.- Que me comuniquen a la dirección física o correo electrónico arriba indicada, la actualización, rectificación o inclusión, de los datos una vez realizada.
- 4.- Que en el caso de que el responsable del Banco de Datos Personales considere que la actualización, rectificación o inclusión no procede, me lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez (**10**) días útiles.
- 5.- Para el caso específico del banco de datos personales de 'videovigilancia', entiendo que no es posible el ejercicio del derecho de rectificación, dado que, por su naturaleza, las imágenes captadas reflejan un hecho objetivo que no puede ser modificado a petición del titular del dato personal.

IV.- **Cancelación** de los datos de mi persona almacenados en los Bancos de Datos de **LA POSITIVA**

- 1.- Que en el plazo de diez (**10**) días útiles contados desde el día siguiente de la recepción de la presente solicitud, se proceda a la efectiva cancelación (eliminación) de:
 - Todos los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus Bancos de Datos Personales al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento.
 - Parte de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus Bancos de Datos Personales, conforme se señalan en la [hoja anexa](#) (*Por favor, indicar en el anexo cuáles son los datos personales que desea o cancelar / suprimir con la empresa. Asimismo, recordar que deberá adjuntar también la documentación que lo justifique, en caso aplique*).
- 2.- Los motivos que generan el ejercicio de mi derecho de cancelación son:
 - He identificado omisión o error en mis datos personales en la empresa.
 - El plazo de mi consentimiento otorgado o el plazo notificado de retención de mis datos ha terminado.
 - Considero que la finalidad del tratamiento de mis datos personales no es necesaria o adecuada.

Mis datos personales ya no son necesarios para la finalidad para la cual fueron recopilados.

Considero que la finalidad del tratamiento de mis datos personales no es necesaria o adecuada según la normativa de protección de datos personales vigente en el Perú.

Otro motivo, por favor, indique: _____

2.- Que me comuniquen a la dirección física o correo electrónico que se indica en la presente, la cancelación de los datos una vez realizada.

3.- Que en el caso **LA POSITIVA** considere que dicha cancelación no procede, me lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez (10) días útiles.

V.- **Oposición** al tratamiento de los datos de mi persona almacenados en los Bancos de Datos de **LA POSITIVA**

1.- Que, en lo sucesivo, se prescinda de tratar los datos relativos a mi persona que se almacenen en sus Bancos de Datos Personales para la siguiente finalidad:

Envío de información a terceros no necesaria en la vinculación jurídica o disposición legal que justifique su realización.

Envío de publicidad.

Otra finalidad, por favor, indique: _____

2.- Los motivos que generan el ejercicio de mi derecho de oposición son:

No presté mi consentimiento.

El plazo de mi consentimiento otorgado ha terminado.

Considero que la finalidad del tratamiento de mis datos personales no es necesaria o adecuada.

Otro motivo, por favor, indique: _____

3.- Que me comuniquen a la dirección física o correo electrónico que se indica en la presente el cese de la utilización de mis datos para dicha finalidad una vez concretada.

4.- Que, en caso **LA POSITIVA** considere que la oposición solicitada resulte improcedente, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez (10) días útiles.

Día....., Mes....., Año.....

Firma.....