

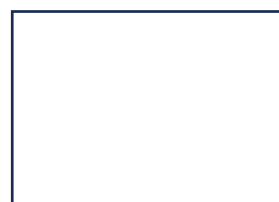
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCOP					
TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES					
Nombres					
Apellidos					
DOI ¹					
Domicilio					
Teléfono		Correo electrónico			
Departamento		Provincia		Distrito	
REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO CORRESPONDA)					
Nombres					
Apellidos					
DOI ¹					
Domicilio					
Teléfono		Correo electrónico			
Departamento		Provincia		Distrito	
Marque con una "X" el banco de datos que contiene sus datos personales. En caso de no identificarlo, puede escribir en la opción "otros" el nombre del banco de datos donde considere que se almacenan sus datos.					
Cientes		Proveedores		Trabajadores	
Usuarios en la Web		Otros			
Marque con una "X" el derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad (ARCOP) que desea ejercer y señale en qué consiste.					
	1. Acceso	El acceso de mis datos personales que obran en sus bases de datos, a saber:			
	2. Rectificación	La corrección o rectificación de los siguientes datos:			
		Lo anterior conforme se acredita en el siguiente documento (según el caso):			
	3. Cancelación	La cancelación de los siguientes datos:			
	4. Oposición	Manifiesto mi oposición respecto al tratamiento de los siguientes datos personales, en virtud de que han sido utilizados para:			
		<i>Nota: Describir la situación en que se produce el tratamiento de sus datos personales: por ejemplo, recibir información en la que no está interesado (a).</i>			
	5. Portabilidad	Manifiesto que deseo que se transfieran mis datos personales almacenados en su base de datos a la empresa:			
Petición concreta que da lugar a la solicitud: Detalle el sustento de la solicitud planteada.					
Documentos anexos a la solicitud.					
Copia del DOI de titular o del representante legal del titular; y documento en el que consten las facultades de representación.					

Detallar los documentos que sustentan la solicitud, de ser correspondiente.	
1.	4.
2.	5.
3.	6.
Mediante el presente documento, autorizo a 3420 Wealth Management y sus sociedades vinculadas para que notifiquen la respuesta a mi solicitud a la dirección domiciliaria o dirección electrónica registrada en el presente formulario.	

¹DOI: Documento Oficial de Identidad (DNI, Carné de extranjería, otro).

Firma del solicitante: Sr (a).

Fecha: / /



Huella dactilar

INSTRUCCIONES DE LLENADO	
1.	Datos del titular: Completar nombre completo, teléfono, domicilio, correo electrónico. Deben ser llenados de forma obligatoria.
2.	Banco de datos: Deberá seleccionar el banco de datos personales donde se almacenan sus datos personales. De no identificar el banco de datos, podrá ingresar el nombre del banco de datos personales donde considere se almacenan sus datos personales.
3.	Solicitud: Deberá seleccionar un solo tipo de derecho ARCOP a ejercer por cada solicitud. Además, en los casos que corresponda, deberá adjuntar documentos que sustenten el ejercicio de dicho derecho.
4.	Documentos solicitados: Copia del Documento Oficial de Identidad o documento equivalente, del titular o del representante legal del titular de los datos personales; y documento (carta poder simple) en el que consten sus facultades de representación.
5.	Firma e identidad: La solicitud deberá ser firmada por el titular de los datos personales o por su representante legal, proporcionando sus datos correspondientes. En la modalidad presencial, deberá mostrar identificación que acredite su identidad.
6.	Plazos de respuesta: 3420 Wealth Management y sus sociedades vinculadas, según corresponda, brindarán respuesta a esta solicitud en un plazo máximo de veinte (20) días a partir de la recepción de la misma, siempre y cuando se encuentre debidamente llenada. En caso la información proporcionada no sea suficiente, o sea imprecisa o errónea, se le requerirá que en un plazo máximo de cinco (5) días calendarios complemente o aclare la solicitud. En caso de resultar procedente la petición, la respuesta se hará efectiva dentro del plazo máximo de respuesta de veinte (20) días para el ejercicio del derecho de acceso y diez (10) días para los demás derechos, conforme al artículo 55° de la Ley de Protección de Datos Personales. Asimismo, se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrían ampliarse una sola vez, y por un plazo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso. Con la firma del presente formulario, el titular o el representante de éste, otorgan su consentimiento para la recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos proporcionados en este documento, los cuales tendrán como finalidad exclusiva la gestión adecuada del ejercicio de los derechos ARCOP.