

ANEXO N° 01: SOLICITUD EXPRESA RESPECTO AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señores: **EMPRESA DE CRÉDITO ALTERNATIVA**, titular del banco de datos:

Marcar	Banco de Datos			
	CLIENTE			
	PERSONAL			
	PROVEEDORES			
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	POSTULANTES			
	VIDEOVIGILANCIA(*)	Fecha:	Rango hora:	Lugar:
Atención en Oficina Principal Calle Siete de Enero 232 Chiclayo				

(*) Adjuntar foto actualizada para verificar su presencia en el registro.

Por la presente y de conformidad por lo dispuesto en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento aprobado por el D.S. N° 003-2013-JUS, como titular de mis datos personales **SOLICITO**:

- a. Acceder a consultar sus datos:
- b. Conocer la finalidad y tratamiento de:
- c. Rectificar lo siguiente:.....
.....por haber sido registrado inexacto o incompleto.
- d. Oponerse al tratamiento de:.....
.....por considerarlo innecesario para la finalidad autorizada.
- e. Suprimir o cancelar lo siguiente:
-por cuando no existe o ha vencido la finalidad autorizada.
- f. Modificar el tratamiento de fines específicos:

	Sí Acepto	No Acepto
	Sí Acepto	No Acepto
	Sí Acepto	No Acepto

Lugar y fecha, _____, a los _____ de _____ del
20 _____

EL SOLICITANTE

Nombre:

DNI N°:

Domicilio:



Firma



Huella