

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES

1. La solicitud es presentada por:

- ☐ Titular
☐ Representante

2. Nombres y apellidos

3. Tipo de documento de identidad

- ☐ DNI ☐ Carnet de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ RUC 10 ☐ RUC 20

Número de documento de identidad

4. Documento de identificación o documentos que acrediten la representación, de corresponder:

5. Dirección

Departamento	Provincia	Distrito

6. Correo electrónico de contacto

7. Derecho que desea ejercer:

- ☐ Acceso
- ☐ Rectificación
- ☐ Cancelación
- ☐ Oposición
- ☐ Portabilidad

8. Para localizar tus datos con más facilidad y no omitir ninguno, marca en los recuadros correspondientes el tipo de relación que tienes o has tenido con el Banco de la Nación

- ☐ Ex Trabajador
- ☐ Ex Cliente
- ☐ Proveedor
- ☐ Postulante
- ☐ Otro: _____

9. Medio o lugar para recibir la respuesta de esta solicitud:

- ☐ Correo electrónico
- ☐ Domicilio

10. Detalle de forma clara y precisa los alcances de su solicitud, señalando la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar o formular oposición respecto su tratamiento.

(En el caso de requerir acceso a imágenes de videovigilancia, indicar de forma precisa el lugar, día, rango horario y el motivo de la solicitud.)

- 11. A través del ejercicio de su derecho de portabilidad, puedes solicitar que tus datos personales sean transmitidos a otro responsable para que trate tus datos. Para ello, deberá remitir la siguiente información:**

Nombre del nuevo responsable del Tratamiento de sus datos:

Nombre de la persona de contacto:

Correo electrónico de la persona de contacto del nuevo responsable:
