



De conformidad con lo establecido en la Ley 29733 y su Reglamento, solicito el ejercicio de mis derechos en calidad de titular de los datos personales contenidos en los bancos de datos de OQCORP S.A.C., en los términos señalados a continuación:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Form fields for applicant information: Nombres, Apellidos, N° de documento (DNI, Pasaporte, C.E./C.I./Otro), Domicilio (Distrito, Provincia, Departamento), and Teléfonos de referencia (Móvil 1, Móvil 2, Fijo).

*En caso esta solicitud sea presentada por un apoderado, completar adicionalmente los siguientes datos:

Form fields for representative information: Nombres, Apellidos, N° de documento (DNI, Pasaporte, C.E./C.I./Otro), Domicilio (Distrito, Provincia, Departamento).

*El solicitante deberá adjuntar una carta poder con firma legalizada notarialmente, no mayor a 30 días y/o vigencia de poder inscrita ante Registros Públicos con no mayor a 3 meses de antigüedad.

2. RELACIÓN CON OQCORP S.A.C.

Tipo de relación: (*Marque la casilla que corresponda)

Form fields for relationship type: Cliente, Proveedor, Trabajador.

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Tipo de solicitud: (*Marque la casilla que corresponda)

Form fields for request type: Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, Revocatoria, Información.

Descripción de la solicitud:

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

Large text area for describing the request details.

4. NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

Vía preferida para respuesta de solicitud: (*Marque la casilla que corresponda)

Form fields for preferred response method: Correo electrónico, Domicilio.

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Form fields for attached documentation: Copia/escaneo del documento de identidad del solicitante, Copia/escaneo del documento de identidad del apoderado del solicitante, Carta poder con firma legalizada notarialmente no mayor a 30 días, Vigencia de poder con antigüedad no mayor a 3 meses, Otros que correspondan (según el tipo de derecho a ejercer).

Autorizo a que mi información personal sea procesada y almacenada, a efectos de realizar trámites diversos en atención a la Solicitud de Derechos ARCO. Entendiendo además que mi información personal será protegida y tratada de acuerdo a la Ley 29733 y su Reglamento.

Fecha:

Firma y huella digital del solicitante o apoderado

INFORMACIÓN SOBRE LOS DERECHOS ARCO		
Derecho	Plazo de atención	Definición
Acceso	20 días hábiles	Derecho a obtener la información que sobre sí mismo sea objeto de tratamiento en bancos de datos de administración pública o privada, la forma en que sus 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 prevén hacer de ellos.
Información	8 días hábiles	Derecho a ser informado en forma detallada, sencilla, expresa, inequívoca y de manera previa a su recopilación, sobre la finalidad para la que sus datos personales serán tratados; quiénes son o pueden ser sus destinatarios, la existencia del banco de datos en que se almacenarán, así como la identidad y domicilio de su titular y, de ser el caso, del encargado del tratamiento de sus datos personales; el carácter obligatorio o facultativo de sus respuestas al cuestionario que se le proponga, en especial en cuanto a los datos sensibles; la transferencia de los datos personales; las consecuencias de proporcionar sus datos personales y de su negativa a hacerlo; el tiempo durante el cual se conserven sus datos personales; y la posibilidad de ejercer los derechos que la ley le concede y los medios previstos para ello.
Rectificación	10 días hábiles	Derecho del titular de datos personales que se modifiquen los datos que resulten ser parcial o totalmente inexactos, incompletos, errores o falsos.
Cancelación	10 días hábiles	Derecho a solicitar la supresión o cancelación de sus datos personales de un banco de datos personales cuando éstos hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hayan sido recopilados, cuando hubiere vencido el plazo establecido para su tratamiento, cuando ha revocado su consentimiento para el tratamiento y en los demás casos en los que no están siendo tratados conforme a la Ley y al presente reglamento.
Revocatoria	5 días hábiles	Derecho a revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, sin justificación previa y sin que le atribuyan efectos retroactivos. El titular de los datos personales podrá negar o revocar su consentimiento al tratamiento de sus datos personales para finalidades adicionales a aquellas que dan lugar a su tratamiento autorizado, sin que ello afecte la relación que da lugar al consentimiento que sí ha otorgado o no ha revocado.
Oposición	10 días hábiles	Derecho a solicitar la supresión o cancelación de sus datos personales de un banco de datos personales cuando éstos hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hayan sido recopilados, cuando hubiere vencido el plazo establecido para su tratamiento, cuando ha revocado su consentimiento para el tratamiento y en los demás casos en los que no están siendo tratados conforme a la Ley y al presente reglamento.

*Los días son contados desde el día siguiente a la presentación de la solicitud vía correo o de forma presencial.

En caso existan omisiones u errores del solicitante en este formulario, el mismo tendrá 5 días hábiles para subsanarlos, contados desde el día siguiente de la recepción de la comunicación de Farma Mía, de acuerdo al art. 52º del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales

Salvo en el caso del derecho de información, el plazo para la respuesta o atención podrá ser ampliado una sola vez y por un plazo igual, siempre y cuando las circunstancias lo justifiquen.