

Estimado titular, por medio del presente, usted puede ejercer los derechos otorgados por la ley 29733 en materia de protección de datos personales. Por favor, complete la información solicitada. Seguidamente, envíe el formulario a través del correo: protecciondatos_primax@primax.com.pe

1. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR

Nombres		Apellidos	
DNI y/o Carnet de Extranjería*			
Correo Electrónico**			

* **INDISPENSABLE** adjuntar copia del Documento de Identidad

** En caso de no tener correo electrónico indicar domicilio

Datos del Representante del Titular de los Datos Personales (de ser el caso)

Nombres		Apellidos	
DNI y/o Carnet de Extranjería*			
Correo Electrónico**			

***INDISPENSABLE** adjuntar a su solicitud una copia de su documento de identidad y una carta poder con firma legalizada.

2. TIPO DE SOLICITUD

Marque con un aspa "X" en el recuadro correspondiente al tipo de solicitud que desea ingresar

01	ACCESO	Acción destinada a obtener información sobre uno mismo almacenada en un banco de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información	
02	RECTIFICACIÓN	Acción destinada a: (i) actualizar sus datos; (ii) corregir aquella información que resulte ser inexacta, errónea o falsa; y/o (iii) incluir información en el banco de datos. En todos los casos deberá adjuntar la información que sustente la procedencia de la rectificación.	
03	CANCELACIÓN	Acción de supresión de información personal almacenada en un banco de datos en razón a que esta ya no es necesaria o pertinente para la finalidad para la cual fue recopilada, cuando hubiere vencido el plazo para su tratamiento o cuando haya revocado el consentimiento otorgado.	
04	OPOSICIÓN	Acción de impedir el tratamiento de datos personales o cese del mismo, cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento o cuando acredite que medien motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que lo justifiquen.	

3. DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO

Exponga de forma clara y precisa, en el espacio en blanco, los alcances de su solicitud, señalando la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar o respecto de la cual desea formular oposición:

--

*Si cuenta con información adicional y/o documentos que faciliten la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, por favor adjuntar copia de estos.

4. NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

Nombre Completo:

DNI:

Fecha de presentación de la solicitud