

## **FORMULARIO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

**FECHA DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, solicito el ejercicio de mis derechos en calidad de titular de los datos personales contenidos en los bancos de datos personales administrados por **EY PERÚ<sup>1</sup>**, en los términos señalados a continuación:

### **DERECHOS QUE SE DESEA EJERCER:**

**1) Información \_\_ 2) Acceso \_\_ 3) Rectificación \_\_ 4) Cancelación \_\_ 5)  
Oposición \_\_**

### **DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombre(s) y Apellidos (paternos y materno): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D  
NI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Nota:** la presente solicitud deberá ser acompañada de una copia del documento nacional de identidad o carnet de extranjería.

### **DATOS DEL REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)**

<sup>1</sup> Entiéndase como EY Perú a cualquiera de las siguientes empresas: Ernst & Young Outsourcing S. Civil de R.L., Ernst & Young Asesores Empresariales S. Civil de R.L., Ernst & Young Law S. Civil de R.L. y/o Tanaka, Valdivia, Arribas & Asociados S. Civil de R.L.

Nombre(s) y Apellidos (paternos y materno):

D

NI: \_\_\_\_\_

**Nota:** deberá acompañar la solicitud una copia del documento nacional de identidad o documento equivalente, y el título que acredite la representación.

### **DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER**

Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales, así como otros documentos que sustenten la petición de ser el caso. En el caso de revocatoria del consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser el segundo tipo, se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquellos con los que el titular no está conforme.

---

---

---

---

---

MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD

Correo electrónico

Mensajería al Domicilio

---

Firma del Titular

DNI:

---

Nombre y Firma del Representante Legal

DNI:

**(De corresponder)**