

**SOLICITUD DE ATENCIÓN DE DERECHOS PROTEGIDOS POR LA LEY 29733 –**

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Fecha de solicitud		
(dd)	(mm)	(aa)

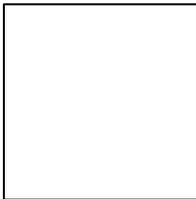
<b>SOLICITUD</b>
Señores: <b>SMART FIT</b>
Yo, ....., identificado/a con DNI N° ....., domiciliado/a en....., con teléfono/celular ..... y con correo electrónico.....
Marca con una "x" el derecho que deseas ejercer: Acceso/ Información <input type="checkbox"/> Rectificación <input type="checkbox"/> Cancelación <input type="checkbox"/> Oposición <input type="checkbox"/> Revocación <input type="checkbox"/>
Marca con una "X" cuál es tu relación con nosotros: Cliente <input type="checkbox"/> Trabajador <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> _____
En concordancia con los artículos comprendidos en el Título IV "Derechos del titular de Datos Personales" del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales (DS 003-2013-JUS), indico a continuación mi petición expresa: ..... ..... ..... ..... .....
Por lo expuesto, ruego acceder a mi solicitud.
<b>DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:</b>
1.- .....
2.- .....
3.- .....

\* **SMART FIT** cuenta con plazos establecidos por el Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales, para pedir que se subsane la solicitud y también con plazos para responder la misma.

\* El presente formulario deberá ser completado, firmado y presentado escaneado por correo a [datospersonales@smartfit.com.pe](mailto:datospersonales@smartfit.com.pe); o, deberá ser completado, firmado y presentado en original en las oficinas de **SMART FIT**, en Av. Petit Thouars N° 5356, Edificio Compu Palace Oficina 4006, Miraflores, Lima.

\* Cualquier consulta sobre el estado de su solicitud, puede escribirnos a [datospersonales@smartfit.com.pe](mailto:datospersonales@smartfit.com.pe).

\* En caso la respuesta sea total o parcialmente negativa por parte de **SMART FIT** y esta no esté debidamente justificada, usted podrá recurrir a la Dirección General de Protección de Datos Personales en vía de reclamación, a fin de que se tutele sus derechos **ARCO**.



Huella digital

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Para ser llenado por **SMART FIT**:

Resolución: Procedente (  ) Improcedente (  )

\_\_\_\_\_

Firma del Responsable de Seguridad