

SOLICITUD DE ATENCIÓN DE DERECHOS

FECHA:

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (TITULAR DE DATOS)

Tipo de Doc Ident:

Nº Doc:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

DATOS DEL REPRESENTANTE (si aplica)

Tipo de Doc Ident:

Nº Doc:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

SELECCIONAR DERECHO A EJERCER

 ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN OPOSICIÓN REVOCATORIA

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:

*Precise la información o datos que solicita acceso (datos recopilados, forma de recopilación, finalidad, transferencias realizadas)

*Si eres cliente, puedes solicitar la portabilidad de tus datos a otro responsable (precise la información)

Breve reseña de los derechos:

ACCESO: Conocer que datos personales tratamos sobre ti, como fueron recopilados, la finalidad, entre otros, así como solicitar la portabilidad de tus datos a otro responsable de tratamiento.**RECTIFICACIÓN:** Corregir tus datos si son errados o inexactos.**CANCELACIÓN:** Eliminar tus datos cuando han dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual fueron recopilados, cuando hubiere vencido el plazo establecido para su tratamiento o cuando hayas revocado tu consentimiento.**OPOSICIÓN:** Impedir el tratamiento de datos personales o cese del mismo para fines no necesarios, cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento o cuando acredite motivos legítimos relativos a una situación personal que lo justifiquen.***REVOCATORIA:** Retirar el consentimiento otorgado para el tratamiento específico de tus datos personales, sin justificación previa y sin que le atribuyan efectos retroactivos.

DOCUMENTOS ADJUNTOS **Copia del DNI del titular** **Documento sustentatorio (de ser el caso)**

En caso de Representante, adjuntar:

 Copia del DNI del apoderado y poderes**DONDE SE ENTREGARÁ LA RESPUESTA:** **Correo electrónico** [REDACTED] **Domicilio:** [REDACTED]**Departamento:** [REDACTED]**Provincia:** [REDACTED]**Distrito:** [REDACTED]**Teléfono:** [REDACTED]**Firma del solicitante (Titular/Representante):****Fecha:** _____

*Una vez completada y firmada la solicitud, sírvase enviarla junto con los documentos adjuntos al siguiente buzón:
proteccion.datos.peru@bbva.com

Si la presente solicitud es presentada en una oficina del BBVA, el asesor debe completar lo siguiente:**Código de Oficina:** [REDACTED]**Localidad:** [REDACTED]**Código del Asesor/Ejecutivo:** [REDACTED]**V°B°** [REDACTED]