

## SOLICITUD DE ATENCIÓN DE DERECHOS

FECHA:

## DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (TITULAR DE DATOS)

Tipo de Doc Ident:

N° Doc:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

## DATOS DEL REPRESENTANTE (si aplica)

Tipo de Doc Ident:

N° 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

☐

Domicilio:

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Teléfono:

**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](mailto: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:

Localidad:

Código del Asesor/Ejecutivo:

V°B°