

Fecha de la solicitud \_\_\_\_\_

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales, usted tiene derecho de acceso, información, rectificación, cancelación y oposición respecto a los datos proporcionados a DELOSI S.A. o a sus empresas vinculadas (Sigdelo S.A., Cindel S.A., Lasino S.A., Dosil S.A. y Loy Sing S.A.C.), con domicilio en Av. Javier Prado 1650 San Isidro, Lima. Para ejercerlos deberá llenar el presente formato y entregarlo impreso en el área de recepción de la empresa en la dirección antes indicada; o, enviar el presente formulario a la dirección de correo electrónico [datostrabajadores@franquiciasperu.com](mailto:datostrabajadores@franquiciasperu.com) (esto último exclusivamente para los colaboradores de DELOSI o sus empresas vinculadas)

En caso la información enviada se encuentre incompleta, le requeriremos que la complete o aclare en un plazo máximo de 5 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud. Asimismo, si resulta necesaria información o documentación adicional para atender su solicitud, le requeriremos que envíe tal información en un término de 10 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

#### I. Datos del Solicitante o de su Representante Legal

##### Solicitante (Titular):

\_\_\_\_\_

(Nombres)

\_\_\_\_\_

(Apellido Paterno)

\_\_\_\_\_

(Apellido Materno)

##### Representante Legal (en su caso):

\_\_\_\_\_

(Nombres)

\_\_\_\_\_

(Apellido Paterno)

\_\_\_\_\_

(Apellido Materno)

**IMPORTANTE:** Deberá anexarse a la solicitud, documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (Copia del documento de identidad o poderes legalizados, de ser el caso).

#### II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

- Acceso** (consulta de sus datos personales que obren en poder de la empresa).  
 **Información** (consulta sobre el tratamiento dado a sus datos personales).  
 **Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)  
 **Cancelación** (supresión de datos, previo periodo de bloqueo de los mismos)  
 **Oposición** (oponerse al trato –uso, transferencia- de los datos personales)

#### III. Descripción de la Solicitud:

Para brindar un mejor servicio, se sugiere especificar lo solicitado. En el caso de rectificación, cancelación u oposición deberá proporcionar los documentos que sustenten su petición. (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### IV. Notificación de respuesta.

Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:

- Acudiré a recogerlos personalmente al domicilio de la empresa.  
 Solicito que me sean enviados a mi domicilio ubicado en: \_\_\_\_\_  
 Solicito que mis datos sean enviados al correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### V. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con la empresa:

- Cliente  
 Proveedor:  
 Distribuidor  
 Postulante  
 Ex colaborador:  
 Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL