

**FORMULARIO PARA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN  
POR PARTE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES**

**I. DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES**

Nombres:
Apellidos:
N° DNI o Carné de Extranjería:
Domicilio:
Correo electrónico:
N° Telefónico:

**II. CONTENIDO DE LA SOLICITUD**

Marque con una "x" el derecho que desea ejercer:	
<input type="checkbox"/>	Derecho de Acceso a sus datos personales.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Oposición de los datos personales.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Rectificación a sus datos personales.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Información.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Cancelación de sus datos personales en las bases de datos.
<input type="checkbox"/>	Revocación de Consentimiento.
Indicar el detalle y sustento de la solicitud planteada: (En el caso de rectificación de datos personales, el solicitante debe indicar específicamente a qué dato o datos personales se refiere, así como las modificaciones que deban realizarse a los mismos, aportando la documentación que sustente su petición).	

**III. NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA**

Mediante el presente documento, autorizo a Limaloft a que notifique la respuesta a mi solicitud a la dirección electrónica registrada en el presente formulario.
--

**IV. DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD:**

a) Copia del DNI o documento equivalente del Titular de Datos Personales
b) Copia del DNI o documento equivalente del apoderado o representante legal del Titular de Datos Personales
c) Documentos que sustenten la solicitud, de ser el caso (detallar).

Presento mi solicitud para que sea evaluada por Limaloft de acuerdo con el procedimiento establecido para ello.
---

Fecha:            /            /

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante