

## **PROCEDIMIENTO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPOSICIÓN Y REVOCACIÓN)**

El ejercicio de alguno o algunos derechos ARCO debe ser realizada:

- Por el titular de los datos personales, acreditando su identidad y presentando copia de su Documento de Identidad o documento equivalente (en caso de extranjeros).
- Mediante representante legal, acreditado como tal. Además, deberán presentar Solicitud de Atención de derechos protegidos por la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales.

### **REQUISITOS DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE LA SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO**

1. Los derechos sólo pueden ser ejercidos por la persona titular de datos personales, sin perjuicio de las normas que regulan su representación.
2. El Titular de Datos Personales podrá ejercer sus derechos de la siguiente manera:

- Enviando su solicitud al siguiente correo postal: Jr. José de la Torre Ugarte N°166, Lince Lima, Lima-Perú.
- Enviando su solicitud a los siguientes correos electrónicos: [administraciondatospersonales@inbiomedic.com](mailto:administraciondatospersonales@inbiomedic.com)

En ambos casos, consignar en el asunto “Ley de Protección de Datos Personales” y deberá de adjuntar una copia del documento nacional de identidad o un documento equivalente.

En el caso que el titular del dato personal requiera ejercer sus derechos mediante un representante, este deberá de adjuntar al formulario vigencia de poder o partida registral no mayor a 30 días desde la fecha de su emisión, carta poder legalizada por un notario público que lo faculte como tal, una copia de su documento de identidad y una copia del documento de identidad de su representado.

### **3. Presentación de la solicitud**

La solicitud se presentará a través del formulario “Solicitud de Derechos Protegidos”, la misma que forma parte del presente procedimiento como anexo, la cual deberá estar ser completada en todos los campos con la información que este requiere y firmarlo.

### **4. Recepción y subsanación de la solicitud de ejercicio de derechos:**

- Todas las solicitudes presentadas serán recibidas por INBIOMEDIC SAC , dejándose constancia de su recepción.
- En el caso que la solicitud no cumpla con los requisitos exigidos, INBIOMEDIC SAC solicitará subsanarlas dentro de un plazo máximo de cinco (5) días hábiles. Transcurrido el plazo sin la debida subsanación, se tendrá por no presentada la solicitud.
- En el caso que la información proporcionada en la solicitud sea insuficiente o errónea, INBIOMEDIC SAC, solicitará documentación adicional para poder atender su solicitud, dando un plazo máximo de diez (10) días para presentarlos. Transcurrido el plazo sin la debida presentación de los documentos requeridos u otro documento que pudiese fundamentar su petición, se tendrá por no presentada la solicitud.

**5. Denegatoria de solicitud:** INBIOMEDIC SAC podrá denegar la solicitud en los siguientes supuestos:

- (i) Si existe un impedimento legal, o una resolución judicial o administrativa que restrinja el ejercicio de los derechos ARCO.
- (ii) Cuando ya ejerció alguno de sus derechos ARCO y pretende ejercerlo nuevamente sin haber transcurrido el plazo de atención respectivo.
- (iii) Otros casos que lo ameriten.

**6. Plazos de Respuesta:** Los plazos máximos de atención son los siguientes:

TIPO DE SOLICITUD	PLAZO
1. Acceso	20 días hábiles
2. Rectificación	10 días hábiles
3. Cancelación	
4. Oposición	
5. Información	8 días hábiles

**7. Compuo de plazos:** Los plazos serán contabilizados desde el día siguiente de la presentación de la solicitud correspondiente o de su subsanación.

En el caso de INBIOMEDIC SAC requiera un mayor plazo para atender la solicitud, estos podrán ser ampliados una sola vez, y por un plazo igual como máximo, siempre que las circunstancias lo justifiquen.

La justificación de la ampliación del plazo será comunicada al Titular del Dato Personal dentro del plazo que se pretenda ampliar y a través del medio que señaló en el formulario.

Anexo

FORMULARIO N° 1: SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN

SOLICITUD

I. DATOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES

Nombres				
Apellidos				
DNI	Pasaporte		CE	
Teléfono	Correo electrónico			
Domicilio				
Distrito				
Provincia				
Departamento		País		

II. DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES (De ser el caso)

Nombres				
Apellidos				
DNI	Pasaporte		CE	
Teléfono	Correo electrónico			
Domicilio				
Distrito				
Provincia				
Departamento		País		

III. SELECCIONE EL TIPO DE DERECHO QUE DESEA EJERCER (Marque con "X", uno por solicitud)

En ejercicio de los derechos que me confiere la Ley de Protección de Datos Personales y sus normas regulatorias solicito:

<input type="checkbox"/>	ACCESO a la información de sus datos personales
<input type="checkbox"/>	RECTIFICACIÓN de sus datos personales
<input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN o supresión de sus datos personales en las bases de datos
<input type="checkbox"/>	OPOSICIÓN al tratamiento de sus datos personales
<input type="checkbox"/>	INFORMACIÓN sobre el tratamiento que realiza

IV. DESCRIPCION DE DERECHO QUE DESEA EJERCER

--

INDICAR DE FORMA CLARA Y PRECISA LOS ALCANCES DE SU SOLICITUD SEÑALANDO LA INFORMACION QUE DESEA ACCEDER, RECTIFICAR, CANCELAR, Oponerse o informarse del tratamiento de sus datos personales. DE SER EL CASO DEBERA ADJUNTAR LA INFORMACION QUE SUSTENTE SU REQUERIMIENTO.

V. ELECCION DEL MEDIO DE RESPUESTA

Por medio del presente acto autorizo que INBIOMEDIC SAC, notifique la respuesta de mi solicitud en relacion a la informacion contenida en el formulario a:

marcar	Alternativa de respuesta	DATOS COMPLETAR LA DIRECCION O CORREO PARA DAR RESPUESTA DE ACUERDO A LA ALTERNATIVA MARCADA.
<input type="checkbox"/>	Direccion Postal	
<input type="checkbox"/>	Correo Electronico	

Nombre firma del titular de datos personales o del Representante Legal

Las solicitudes se responderán dentro de los plazos establecidos en el Capítulo I del Título IV del Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS.

- El ejercicio de alguno o algunos de los derechos no excluye la posibilidad de ejercer otros derechos, ni puede ser entendido como requisito previo para el ejercicio de cualquiera de ellos.
- Con la firma del presente formulario, el titular o en su caso el representante de éste, otorgan su consentimiento para la recopilación y tratamiento de sus datos, al igual que la información contenida en los documentos anexados, los cuales tendrán como finalidad exclusiva para la adecuada atención del ejercicio de los derechos ARCO