

Hola,

Al firmar este documento autorizas a Contugas para que trate tus datos personales para atender tus derechos ARCO. Puedes ejercerlos en cualquiera de nuestras oficinas o en nuestra página web.

## ¿Qué derechos deseas ejercer?

|                          |                      |   |   |                            |   |
|--------------------------|----------------------|---|---|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>Acceso</b>        | Conocerás cuáles son tus datos a los que tenemos acceso, cómo y por qué fueron recopilados, quién solicitó su recopilación, y su transferencia. | <input type="checkbox"/>  | <b>Información</b>         | Conocerás toda la información vinculada al tratamiento de tus datos personales. |
| <input type="checkbox"/> | <b>Rectificación</b> | Actualizarás tu información en nuestras Bases de Datos.   | <input type="checkbox"/>  | <b>Cancelación total</b>   | Cancelación total de tu información de nuestros Bancos de Datos                 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Cancelación</b>   | Podrás suprimir o cancelar tus datos personales de nuestros Bancos de Datos   |   | <b>Cancelación parcial</b> | Cancelación parcial de tu información de nuestros Bancos de Datos               |
| <input type="checkbox"/> | <b>Oposición</b>     | Puedes oponerte a figurar en nuestro Banco de datos   | ¿Qué tratamientos son los que deseas revocar?<br>_____<br>_____ |                            |   |

## Como titular o representante de un tercero, necesitamos los siguientes datos para poder ayudarte:

Nombres:

\_\_\_\_\_

Apellidos:

\_\_\_\_\_

Teléfono o Celular:

\_\_\_\_\_

¿Por qué medio prefieres que te respondamos tu solicitud?

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Dirección física:

\_\_\_\_\_

¿Tienes algún comentario adicional?

\_\_\_\_\_

Adjuntos:

|                          |                         |   |
|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Soy titular             | Copia de tu DNI o CE  |
| <input type="checkbox"/> | Represento a un tercero | Copia de tu DNI o CE y el documentos que acredite tu representación |
| <input type="checkbox"/> | Otros:                  |   |

\_\_\_\_\_  
Firma del titular o representante

Conforme al artículo 57 del Reglamento de la LPDP, previa comunicación con el titular de los datos personales, los plazos de respuesta de los derechos distintos al de información, podrán ser ampliados una sola vez, y por un plazo igual, siempre y cuando las circunstancias lo justifiquen.

Los plazos de atención de los derechos ARCO son los siguientes:

- Derecho de acceso: 20 días hábiles.

- Derecho de rectificación, cancelación y/o oposición: 10 días hábiles.