

ANEXO I

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE TITULARES DE DATOS PERSONALES

Fecha de solicitud:

I. Indicaciones:

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales, usted tiene derecho de acceso, rectificación y actualización, eliminación, oposición, portabilidad, suspensión y derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas, respecto a los datos proporcionados al Banco Amazonas S.A. Para ejercerlos deberá enviar el presente formulario a la dirección de correo electrónico privacidad@bancoamazonas.com

En caso la información enviada se encuentre incompleta, le requeriremos que la complemente o aclare en un plazo máximo de 5 días; 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; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

II. 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).

III. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar:☐ **Acceso** (consulta de sus datos personales que obren en poder de la empresa)☐ **Actualización** (indica qué datos desea actualizar y qué modificación debe realizarse)☐ **Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos, incompletos o falsos)☐ **Eliminación** (eliminación de datos, previo periodo de bloqueo de los mismos)☐ **Oposición** (oponerse al trato –uso, transferencia- de los datos personales)☐ **Portabilidad** (recibir sus datos personales en un formato compatible, actualizado, estructurado, común, interoperable y de lectura mecánica o solicitar que se transmitan a otros responsables)☐ **Suspensión** (solicitar suspensión de tratamiento bajo condiciones de la ley)☐ **Derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas.** (esto incluye la elaboración de perfiles)**IV. 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).

V. Notificación de respuesta.

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

Solicito que me sean enviados a mi domicilio ubicado en: _____

Solicito que mis datos sean enviados al correo electrónico: _____

VI. 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: _____

Excolaborador: _____

Otro. Especifique: _____

FIRMA DEL TITULAR O
REPRESENTANTE LEGAL