|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos propietario o representante legal (adjuntar autorización firmada por el propietario de ser el caso)**  |  |
| **Numero de documento de identidad, pasaporte, DNI, otro** |  |
| **Correo Electrónico (donde se realizará la notificación del tratamiento solicitado)** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Descripción del tratamiento** **solicitado** |  |
| **Finalidad del tratamiento** |  |
| **Concreción del tratamiento** |
| [ ]  Estructuración[ ]  Conservación y mantenimiento de sistemas de información[ ]  Consulta[ ]  Difusión[ ]  Cotejo | [ ]  Supresión[ ]  Registro[ ]  Modificación[ ]  Extracción[ ]  Comunicación por transmisión[ ]  Interconexión[ ]  Limitación | [ ]  Destrucción[ ]  Comunicación[ ]  Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Tipos de datos personales**[ ]  Datos personales básico (nombre, apellidos, dirección, cargo, grado, fecha de nacimiento)[ ]  Detalles de contacto profesional (número de teléfono, número de teléfono móvil, dirección de correo electrónico, número de fax, datos de dirección)[ ]  Detalles de contacto personal o familiar (número de teléfono particular, dirección de correo electrónico particular, datos de dirección particular)[ ]  Datos contractuales generales (RUC/CC, cargo, número Seguridad Social, número de hijos)[ ]  Currículum Vitae [ ]  Datos de autorización /uso/acceso a sistemas[ ]  Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Datos personales sobre el cual se aplica la solicitud** |
| [ ]  Datos personales básico (nombre, apellidos, dirección, cargo, grado, fecha de nacimiento)[ ]  Dato profesional [ ]  Detalles de contacto personal o familiar [ ]  Datos contractuales generales (RUC/CC, cargo, número Seguridad Social, número de hijos) | [ ]  Datos sobre salud[ ]  Datos sobre la orientación sexual de una persona[ ]  Datos sobre origen étnico o racial[ ]  Datos Crediticios (Cuentas bancarias, números de tarjetas de crédito, etc.)[ ]  Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Transferencias de datos (portabilidad)** |
| **Encargado / subencargado / destinatario** | **Descripción servicios/ tratamientos requerido para portabilidad** |
|  |  |