

**FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS VINCULADOS A LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES  
(Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición e Información)**

N° Solicitud:
---------------

Fecha de Presentación \_\_\_\_\_

**I. MOTIVO DE LA SOLICITUD** (se deberá presentar una copia de la presente solicitud como cargo) Marque con una "X" la casilla que corresponda al procedimiento que solicita:

Información (8 días hábiles)	<input type="checkbox"/>	Acceso (20 días hábiles)	<input type="checkbox"/>
Oposición (10 días hábiles) *	<input type="checkbox"/>	Cancelación (10 días hábiles) **	<input type="checkbox"/>
Rectificación (10 días hábiles)	<input type="checkbox"/>		

(\*) La oposición al tratamiento de sus datos personales que no sean parte de una relación contractual o servicios académicos contratados entre usted y UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE S.A.C. (\*\*) La cancelación no procederá cuando los datos personales deban ser conservados como parte de una relación contractual o para servicios académicos contratados entre usted y UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE S.A.C.

Nota: Los plazos por solicitud están establecidos de conformidad con el Artículo 55° del Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, los días son contabilizados como días hábiles.

Los plazos arriba indicados se contabilizan desde que la solicitud está completa. En caso hubiera datos faltantes, UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE S.A.C. le solicitará expresamente que los complete.

**II. DATOS DEL SOLICITANTE**

Solicitante	_____	_____	_____
	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Tipo de Documento	_____	N° de Documento	_____
Domicilio	_____		
Distrito	_____	Provincia	_____
Departamento	_____	Teléfono	_____

Se debe adjuntar copia simple del documento de identidad que identifique al solicitante, así como los documentos sustentatorios necesarios para la aceptación de la solicitud, según sea el caso.

**III. TIPO DE TITULAR DEL DATO PERSONAL** (hacer referencia al vínculo entre usted y la UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE S.A.C.)

Alumnos	Interesados, Postulantes, Padres de Familia, Tutores y Responsables Económicos	Empleados, profesores y/o colaboradores	Proveedores y otros terceros
---------	--	---	---------------------------------

**IV. CORREO POR EL QUE SE DARÁ RESPUESTA A LA SOLICITUD**

Correo Electrónico Personal \_\_\_\_\_

---

## V. PETICIÓN CONCRETA

1. **DERECHO DE OPOSICIÓN** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Especifique en forma clara y precisa la oposición al tratamiento de los datos personales (de ser necesario detallar los fines específicos):

---

2. **DERECHO DE CANCELACIÓN** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que solicita su cancelación:

---

3. **DERECHO DE RECTIFICACIÓN** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

Dato Incorrecto

---

Dato Correcto

---

4. **DERECHO DE ACCESO** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

---

5. **DERECHO DE INFORMACIÓN** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

---

6. **Otro pedido** (si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud) Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

---

**ANEXOS DE SUSTENTO: Copia del DNI, CE, Pasaporte o documento oficial de identidad del titular**

En virtud de lo señalado, **SOLICITO**, conforme a lo establecido a la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento se atienda mi solicitud.

---

Firma de Solicitante

---

**\*\* En caso seas menor de edad, este campo debe ser completado por el titular de tu patria potestad o tu tutor legal. UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE S.A.C. informa que los datos personales proporcionados mediante este documento, serán objeto de tratamiento con la finalidad de atender la presente solicitud, en cumplimiento de normas legales, por nuestro canal de atención.**

**Debes adjuntar Copia del DNI, CE, Pasaporte o documento oficial de identidad del titular de tu patria potestad o tu tutor legal y documento que acredite dicha situación.**

Apellidos y Nombres (\*\*): \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento (\*\*): DNI [ ] CE [ ] Pasaporte [ ] N° \_\_\_\_\_