

HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

1. IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL TITULAR DEL BANCO DE DATOS PERSONALES:

El titular del presente banco de datos, en el que se almacenarán los datos personales facilitados mediante el sistema de videovigilancia, es LPAPER PROPCO LURIN I S.R.L. ("LPA"), identificada con RUC N° 20601055539 y con domicilio en Av. Gaseoducto, sin número, lote 2, Las Praderas de Lurín, distrito de Lurín, Lima.

La existencia de este Banco de Datos personales ha sido declarada a la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, mediante su inscripción en el Registro Nacional de Protección de Datos Personales con la denominación "Videovigilancia".

Se informa al usuario que, cualquier tratamiento de datos personales, se ajusta a lo establecido por la legislación vigente en Perú en la materia (Ley N° 29733 y su Reglamento).

2. FINALIDAD:

LPA recopila sus imágenes, mediante sistemas de videovigilancia, para garantizar la seguridad de los bienes y personas en las instalaciones de la empresa, incluyendo sus alrededores.

3. TRANSFERENCIAS Y DESTINATARIOS:

Los datos personales se transferirán a nivel nacional solo cuando medie requerimiento de las autoridades judiciales, policiales o administrativas. A nivel internacional, los datos no serán compartidos con terceros.

4. PLAZO DURANTE EL CUAL SE CONSERVARÁN LOS DATOS PERSONALES:

Las imágenes recopiladas se conservarán por un período de 30 días.

5. EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE INFORMACION, ACCESO, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN (ARCO) DE LOS DATOS:

Como titular de sus datos personales el usuario tiene el derecho de acceder a los datos que se encuentran en posesión de LPA; conocer las características de su tratamiento; solicitar que sean suprimidos o cancelados al considerarlos innecesarios para las finalidades previamente expuestas o bien oponerse a su tratamiento de ser el caso.

El usuario podrá dirigir su solicitud de ejercicio de los derechos a Av. Gaseoducto, sin número, lote 2, Las Praderas de Lurín, distrito de Lurín, Lima, o a la siguiente dirección de correo electrónico: lpaperdatos@lpamericas.com. A fin de ejercer los derechos antes mencionados, el usuario deberá presentar en el domicilio o el correo especificado previamente, la solicitud respectiva en los términos que establece el Reglamento de la Ley N° 29733 (Incluyendo: nombre del titular del dato personal y domicilio u otro medio

para recibir respuesta; documentos que acrediten su identidad o la representación legal; descripción clara y precisa de los datos respecto de los que busca ejercer sus derechos y otros elementos o documentos que faciliten la localización de los datos), para lo que podrá utilizar el formato adjunto a la presente Hoja Informativa.

De considerar el usuario que no ha sido atendido en el ejercicio de sus derechos puede presentar una reclamación ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, dirigiéndose a la Mesa de Partes del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos: Calle Scipion Llona 350, Miraflores, Lima, Perú.

LPA es responsable del Banco de Datos Personales de “Videovigilancia” y de los datos personales contenidos en éste. Con el objeto de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos personales o información confidencial facilitados por titulares de datos personales, LPA ha adoptado los niveles de seguridad y de protección de datos personales legalmente requeridos, y ha instalado todos los medios y medidas técnicas a su alcance.

FORMATO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN DE DERECHOS ARCO

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	
DNI:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE (Llenar solo en caso de actuar a través de un representante legal)

Nombres y Apellidos:	
DNI:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

III. DERECHO ARCO QUE SOLICITA EJERCER (Marcar con "X" la opción correspondiente)

☐ Acceso: Solicito conocer qué datos personales míos están siendo tratados por la empresa, así como obtenerlos en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica para, de ser el caso, ejercer mi derecho de portabilidad.

☐ Rectificación: Solicito la corrección o actualización de mis datos personales por ser inexactos o incompletos. (Adjuntar documentos que respalden la corrección requerida).

☐ Cancelación: Solicito la eliminación de mis datos personales de los registros de la empresa. (Indicar el motivo y, de ser necesario, adjuntar documentación de respaldo).

☐ Oposición: Me opongo al tratamiento de mis datos personales, conforme a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales. (Explicar los motivos y, de ser necesario, adjuntar documentación de respaldo).

IV. DETALLE DE LA SOLICITUD

(Describa detalladamente su solicitud, indicando la información que desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento)

V. MEDIO DE RESPUESTA SOLICITADO (Marcar con "X" la opción correspondiente)

- ☐ Correo electrónico [Indicar dirección]:
☐ Dirección física [Indicar dirección]:
☐ Retiro presencial en [Oficina de la empresa]: _____

VI. DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que la información proporcionada en la presente solicitud es veraz y que cuento con los documentos necesarios para sustentar mi petición.

Fecha: ____/____/____

Firma del Solicitante: _____