

FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

1.- NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
---------	-------------------	-------------------

2.- MEDIO DE CONTACTO Y POR EL CUAL DESEO RECIBIR RESPUESTA

➤ DOMICILIO:

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:

➤ CORREO ELECTRÓNICO:

--

➤ TELÉFONO:

--

3.- ACREDITAMIENTO DE IDENTIDAD

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia simple de la siguiente identificación oficial (Pasaporte, Credencial de Elector, Cédula Profesional):

--

4.-DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (En caso de que se designe)

Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
---------	-------------------	-------------------

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO:

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	Correo Electrónico:

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal, se adjunta al presente además de la copia de la Identificación vigente, el siguiente documento:

- Carta Poder firmada ante dos testigos
 Poder Notarial, Instrumento Público # _____

5.- Con fundamento en lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento solicito: (Favor de señalar él o los **DERECHOS ARCO, DE OPOSICIÓN O LIMITACIÓN DE USO** que desea ejercer)

- ACCESO. El acceso a mis datos personales que obran en sus bases de datos, a saber en:

RECTIFICACIÓN. La rectificación o corrección de los siguientes datos, que obran en sus bases de datos:

Dato Incorrecto, inexacto o incompleto	Dato correcto, exacto o completo

Lo anterior con base en el siguiente documento: _____
en el que consta la información correcta.

CANCELACIÓN. La cancelación de los siguientes datos, que obran en sus bases de datos:

OPOSICIÓN. Manifiesto oposición respecto al tratamiento de los siguientes datos personales:

en virtud de que han sido utilizados para: (Describir aquellos fines para los cuales no desea sean utilizados sus datos) _____

REVOCACIÓN. Manifiesto que deseo revocar mi consentimiento, no obstante haberlo otorgado con anterioridad, para el tratamiento de mis datos personales respecto a: (Describir aquellos fines para los cuales no desea sean utilizados sus datos)

LIMITACIÓN DEL USO Y DIVULGACIÓN. Manifiesto que deseo limitar el uso y divulgación de los datos personales que a continuación especifico, a aquel que sea inevitable para cumplir con las finalidades necesarias del tratamiento: _____

6.- OTROS ELEMENTOS QUE FACILITAN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Usted es:

- Cliente
- Proveedor
- Empleado
- Candidato
- Ex empleado
- Otro, especifique: _____ -

Nombre y firma del Titular
o Representante Legal

Lugar y Fecha