Solicitud de Derechos ARCO

Protección de Datos Personales

Fecha de recepción: _____

Folio: _____

I. Datos del Solicitante o de su Representante

Solicitante (Titular): _____

(Nombres) *(Apellido Paterno)* *(Apellido Materno)*

Representante (en su caso): _____

(Nombres) *(Apellido Paterno)* *(Apellido Materno)*

Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (Identificación oficial).

II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:

- ☐ **Acceso** (acceder a sus datos personales)
- ☐ **Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos)
- ☐ **Cancelación** (supresión de datos, previo período de bloqueo de los mismos)
- ☐ **Oposición** (oponerse -total o parcialmente- al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es)

Aclaración de la acción Solicitada:

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

_____

_____

_____

_____

III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:

☐ Vía correo electrónico: _____ ☐ Personal en nuestras oficinas.

IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con YUYÚ FERNÁNDEZ:

- ☐ Cliente (período): _____
- ☐ Candidato (período): _____
- ☐ Otro (especifique): _____

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió.

Firma del Titular o del Representante Legal: _____