

Formato de Solicitud de Derechos ARCO Protección de Datos Personales de Personas Físicas

Lugar y Fecha de Solicitud : _____

I. Datos del Solicitante o Representante Legal.

Cliente (titular): _____

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Sala : _____

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 (Suspensión de datos, previo al periodo de bloqueo de los mismos)

Oposición (oponerse - total o parcialmente al tratamiento de algún (os) dato (s) personales (s))

Aclaración de la acción solicitada.

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

Notificar en Sala

Vía correo electrónico. Especifique su correo electrónico _____

IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar que tipo de relación mantiene con la empresa.

Cliente

Proveedor

Empleado

Ex empleado

Otro. Especifique: _____

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles contados desde la fecha que se recibió la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición, si resulta procedente se hará efectiva dentro de los 10 días siguientes a la fecha en que se comunique la respuesta que haya procedido.

Nombre y Firma del Titular o Representante Legal