

SOLICITUD DE EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

_____ a _____

Nombre de la Entidad, responsable de tratar los datos personales

Datos del Solicitante	
Nombre(s)	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	

Documento oficial de identificación del Solicitante
Marcar con una "X" el documento que se presenta para acreditar identidad. Se deberá anexar copia simple de la identificación oficial. <input type="checkbox"/> Credencial para votar (INE) <input type="checkbox"/> Cédula profesional/Pasaporte <input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional <input type="checkbox"/> Otra:

Domicilio para oír y recibir notificaciones
Calle, No. Ext., No. Int.
Colonia, Alcaldía o Municipio, C.P.
Correo Electrónico:



Derecho ARCO

Marque con una "X" el derecho a ser ejercido

- Acceso, conocer los datos que tenemos registrados y asociados a tu persona
- Rectificación, realizar actualización de tus datos personales
- Cancelación, eliminar tus datos personales. No aplica si la relación comercial o contractual continúa vigente
- Oposición, suspender el uso de tus datos personales para aquellos fines distintos a los originados por la relación comercial o contractual

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales se busca ejercer alguno de los Derechos ARCO. En caso de tratarse de rectificación, indicar las modificaciones a realizarse y aportar documentación que sustente la petición