

Formato para el Ejercicio de los Derechos ARCO

I. Datos del Solicitante (Titular) o de su Representante Legal

Solicitante (Titular): _____
(Nombres) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Representante (en su caso): _____
(Nombres) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

- Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular (IFE, Pasaporte Vigente, Cédula Profesional, Documento Migratorio).
- Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al representante legal del Titular (IFE, pasaporte, cédula profesional, documento migratorio) y la Carta Poder (dato personal) o poder protocolizado e inscrito.

II. Tipo de Solicitud: Seleccione el tipo de Solicitud a realizar con los Datos Personales:

Acceder y conocer mis datos personales que se encuentran en protección de Accedde, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.

Rectificar / actualizar y/o corregir de sus bases y/o sistemas mis datos personales que a continuación especifico, y que se adjunta documento oficial con el que acredito o justifico el cambio

Cancelar / eliminar de sus bases y/o sistemas mis datos personales que a continuación específico:

Lo anterior debido a (Señalar el motivo) _____

Oponerme al tratamiento otorgado a mis datos personales para los fines que a continuación menciono:

Por lo anterior el (los) dato(s) personal (es) que solicito bloquear (son):

III. Aclaración de la acción Solicitada:

(Descripción del tipo de solicitud que desea realizar: incluir acceso a qué datos, descripción de cambios a realizar en los datos (Favor de anexar a la solicitud la documentación que avala el cambio solicitado), datos a cancelar u oposición sobre el manejo de los datos. (Agregar hoja anexa de ser necesario).

IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el **tipo de relación** que ha tenido con **Accedde, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.**

Cliente (Periodo): _____

Prospecto (Periodo): _____

Proveedor (Periodo): _____

Tercero (Periodo): _____

Otro. Especifique: _____

Los datos de contacto que a continuación proporcione, serán utilizados estrictamente con la finalidad de atender a la solicitud presentada:

Domicilio: _____

Teléfono (s): _____ y correo electrónico _____@_____

Autorizo que la oficina Arco me envíe la respuesta a mi solicitud a la cuenta de correo electrónico arriba señalada. En caso de no tener correo electrónico, la respuesta me será enviada la oficina en la que presente la solicitud.

V. Lugar y Fecha de la solicitud:

Firma del Titular o del Representante Legal