

FORMATO DE SOLICITUD EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Servintrac SA de CV
Protección de Datos Personales

Fecha: / /

Área de Datos Personales

Presente:

I. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL:

Solicitante: (Titular)

o

Representante: (en su caso)

Nombre completo Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre completo Apellido Paterno Apellido Materno

Deberán anexarse a la solicitud los documentos que acrediten la identidad del titular y/o en su caso, del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, y en caso de menores acta de Nacimiento).

II. TIPO DE SOLICITUD

- ☐ Acceso (acceder a sus datos personales)
- ☐ Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)
- ☐ Cancelación (eliminación de sus datos, previo período de bloqueo de sus datos personales)
- ☐ Oposición (oponerse de manera total o parcial al tratamiento de alguno de sus datos personales)
- ☐ Revocación al tratamiento de sus datos personales o la transferencia de los mismos

Descripción de la acción solicitada (En su caso, adjuntar documentos o información que faciliten la localización de los datos Personales y especificar si se refiere a ejercicio de datos sensibles)

III: NOTIFICACIONES Medio por el cual desea recibir respuesta a su solicitud y podemos mantener contacto con usted.

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo o celular: _____

IV.RELACIÓN Para facilitar la búsqueda de la información especifique la relación que ha tenido con nuestra empresa

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ☐ Cliente | ☐ Solicitante de empleo |
| ☐ Proveedor | ☐ Ex empleado |
| ☐ Empleado | ☐ Otro |
| ☐ Solicitante | (señalar) _____ |

Periodo: _____

En atención a lo estipulado en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, daremos respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud. De admitirse su solicitud, se procederá su respuesta dentro de los 15 días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud.

Firma del Titular o del Representante Legal