

SOLICITUD- EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

Fecha de elaboración

(dd) (mm) (aa)

1. Tipo de solicitud (Derecho a ejercer)

Acceso	Cancelación
Rectificación	Oposición

2. Datos del Solicitante (Titular de los datos)

Nombre completo			Teléfono Fijo			Teléfono Móvil		
Correo electrónico								
Domicilio								
Calle			Núm. Int.			Núm. Ext.		
Colonia						Código Postal		
Delegación o Municipio						Estado		

3. Datos del Representante Legal

Nombre completo			Teléfono fijo			Teléfono Móvil		
Correo electrónico								

4. Indique los datos respecto de los cuales busca ejercer este derecho.

5. Descripción del motivo de la solicitud

Indique en forma clara las razones que lo motivan a ejercer este derecho, así como cualquier otra información que facilite la localización de los datos personales del titular.

IMPORTANTE: Para que proceda esta solicitud se deberá llenar en todos sus campos y anexarse la siguiente documentación:

- Copia del documento que acredite la identidad del titular (credencial de elector, cédula profesional o pasaporte vigente).
- Si la solicitud se tramita a través de un representante legal, incluir el poder notarial en el conste la facultad otorgada por el titular para este trámite, o bien, una carta poder otorgada por el titular con la firma de aceptación del apoderado, ante la presencia de dos testigos, debiendo incluir el nombre, firma, domicilio y copia fotostática de la identificación oficial de cada una de las personas.
- Únicamente para el caso de la rectificación de datos, adjuntar la documentación que acredite dicha modificación.

6. Medio de Notificación

Indique el correo electrónico en donde desea recibir la respuesta a su solicitud: _____.

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y firma

Los datos personales recogidos serán utilizados para la gestión, trámite y seguimiento de esta solicitud por el área encargada de Privacidad asignado por Dinerito Audaz para el cumplimiento de los derechos ARCO establecidos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

PARA USO INTERNO DINERITO AUDAZ SAPI DE CV SOFOM ENR

Destinatario	Área Protección de Datos Personales de Dinerito Audaz	Folio Asignado	Fecha de recepción		
			(dd)	(mm)	(aa)