

Formato para ejercicio de derechos ARCO

Con fundamento en los artículos 28 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LEY), hago uso de mis derechos ARCO ante URBOZ (RESPONSABLE) de la manera siguiente.

Datos de identificación

Datos del titular

Nombre completo: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono Fijo Celular: Haga clic aquí para escribir texto. **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir texto.

Datos del representante legal (cuando aplique)

Nombre completo: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono Fijo Celular: Haga clic aquí para escribir texto. **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir texto.

Comprobación de identidad

Seleccione y anexe a este formato una copia simple de cualquier de los siguientes documentos.

Titular

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Credencial de elector (INE) | <input type="checkbox"/> Pasaporte vigente |
| <input type="checkbox"/> Cédula profesional | <input type="checkbox"/> Licencia de conducir vigente |
| <input type="checkbox"/> Cartilla militar | <input type="checkbox"/> Credencial de afiliación (IMSS) |
| <input type="checkbox"/> Credencial de afiliación (ISSSTE) | <input type="checkbox"/> Otro: Haga clic aquí para escribir texto. |

Representante legal (cuando aplique)

Además de una de las opciones anteriores, necesitará acompañar uno de los siguientes documentos.

- Carta poder ante dos testigos
- Poder general o especial
- Verbal en comparecencia del titular



Derechos ARCO

Seleccione uno o más derechos que desea ejercer.

ACCESO

Describa a cuáles de sus datos desea acceder y que los mismos estén en nuestra posesión.

Haga clic aquí para escribir texto.

RECTIFICACIÓN

Indique cuáles de sus datos desea rectificar porque sean incompletos, inexactos o distintos a los originales. *Deberá acompañar copia del documento que justifique la rectificación.*

Haga clic aquí para escribir texto.

CANCELACIÓN

Mencione los datos que estén en nuestra posesión y que usted desea sean cancelados, debido a que no son necesarios para las finalidades originales que marca el aviso de privacidad, estén siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya finalizado la relación contractual o de servicio.

Haga clic aquí para escribir texto.

OPOSICIÓN

Dentro de las finalidades que constan en nuestro aviso de privacidad, señale aquellas a las que usted se opone.

Haga clic aquí para escribir texto.

Datos adicionales

Para poder localizar su información de una manera rápida y pronta, por favor indíquenos cualquier información que nos permita hacerlo. Por ejemplo, si usted fue trabajador de esta empresa, en qué fecha entró a laborar o salió, si prestó servicios profesionales o fue proveedor de la misma, entre otras.

Haga clic aquí para escribir texto.

Por último, le comunicamos que daremos respuesta sobre la procedencia de su solicitud en un plazo máximo de 15 días hábiles en caso de que cumpla con todos los requisitos y nos haya sido posible localizar sus datos debidamente, de lo contrario, la mandaremos a aclarar dentro de los siguientes 5 días a haberla recibido.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL



Formato para ejercicio de derechos ARCO

Para uso exclusivo del Encargado de Protección de Datos Personales de URBOZ

Solicitud No. Haga clic aquí para escribir texto./201Haga clic aquí para escribir texto. **Fecha de recepción:** 22/07/2015 **a entregar respuesta el** Haga clic aquí para escribir una fecha.

Nota.- Este trámite no tiene costo alguno, salvo que la generación o puesta a disposición del titular de la información genere un costo, por lo que el mismo será trasladado al titular.