



Solicitud para ejercer los Derechos ARCO

Fecha: / /

INSTRUCCIONES:

- Si usted desea ejercer alguno de los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación u oposición) al tratamiento de sus datos personales, es importante que tome en cuenta que el derecho a la protección de datos personales es un derecho personalísimo, por lo que sólo usted, como titular de los datos personales o, en su caso, su representante podrán solicitarlo.

- Una vez llenada la presente solicitud, deberá acompañarse de copia simple de una identificación oficial de usted como titular de los datos personales, así como de su representante legal, en caso de que éste sea quien presente la solicitud, también los padres o tutores, en caso de menores de edad; deberá enviarlo al correo electrónico **privacidad@mvs.com**

Nombre del solicitante: (Titular o Representante Legal)

***En caso de menores de edad, nombre del padre, madre o tutor:**

Señale los documentos que acrediten la identidad del titular de los datos personales:

- [] Credencial para votar
- [] Pasaporte
- [] Acta de nacimiento (En caso de menores de edad)
- [] Cartilla militar
- [] Cédula Profesional
- [] Licencia de Conducir
- [] Documento Migratorio
- [] Otro documento (Señalar)_____



Domicilio, correo electrónico o cualquier medio para recibir notificaciones:

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).

Describa de manera clara y precisa los datos personales y la acción que quiera realizar: acceder, rectificar, cancelar sus datos u oponerse a su tratamiento:

En su caso, adjunte o señale documentos o información que faciliten la localización de los datos personales motivo de su solicitud:

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

- Cliente.
- Proveedor.
- Empleado.
- Solicitante.
- Candidato de empleo.
- Ex empleado.



- () Alumno
() Ex alumno
() Otro (señalar) _____

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.

En caso de admitir y procesar su solicitud, se le dará respuesta dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se le comunique la admisión de la misma.

Firma del Titular o del Representante Legal, o del padre, madre o tutor.

Para Uso exclusivo de la empresa

Fecha de recepción: / /

Acreditación de identidad del titular y, en su caso, del representante legal **Sí () No ()**

Nombre y Firma de quien recibe: _____

NOTA:

- ✓ **La personalidad de su representante legal, en su caso, se podrá acreditar con la presentación de una carta poder simple suscrita ante dos testigos, anexando copia simple de sus identificaciones oficiales; o mediante instrumento público (documento suscrito por un Notario Público); o acudiendo usted y su representante a declarar en comparecencia ante nuestra empresa.**
- ✓ **En caso de datos de menores de edad, de manera adicional se deberá adjuntar a la presente solicitud una carta en la que se manifieste bajo protesta de decir verdad que el padre, la madre o tutor, es quien ejerce la patria potestad o tutela del menor, y no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.**