

Nombre del titular de los datos personales

Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido

Acreditación de identidad

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial:

- INE
Pasaporte
Cédula profesional

Domicilio o medio para recibir notificaciones

- Domicilio

Calle: _____

Número: _____

Colonia: _____

Delegación / Municipio: _____

C.P.: _____

Entidad Federativa: _____

Teléfono: _____

- Correo electrónico

Datos del representante legal (en caso de que se designe)

Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente:

- Carta poder firmada ante dos testigos
Instrumento público No. _____
Declaración en comparecencia personal del titular

Derecho que desea ejercer

- Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Ver *Información General* para descripción de cada derecho.

Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO

En el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento.

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: Anexo _____ hojas.

Otros documentos o información que faciliten la localización de los datos personales

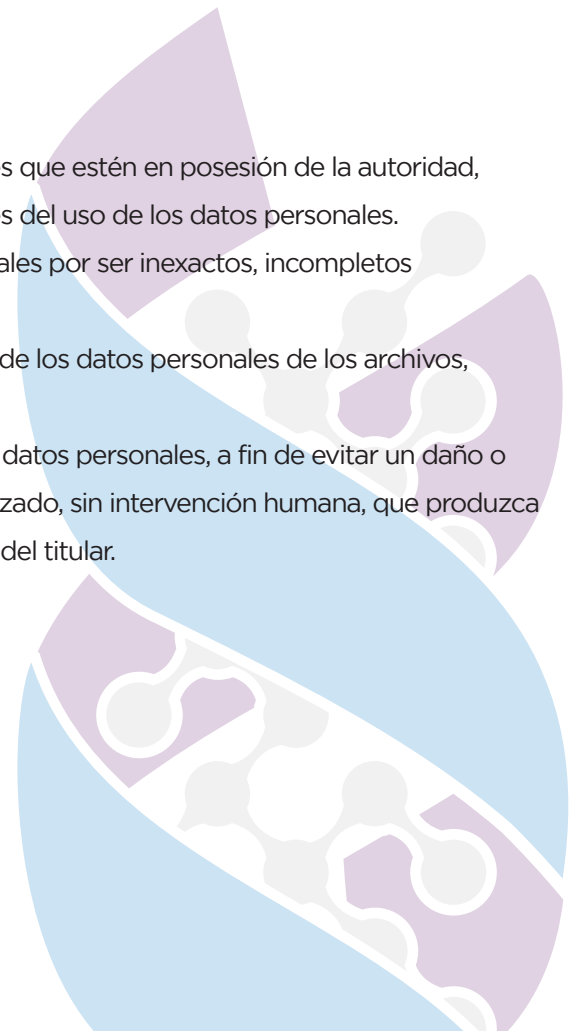
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: Anexo _____ hojas.

En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas: Anexo _____ hojas.

Información general

Descripción de los Derechos ARCO:

- **Acceso:** cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- **Rectificación:** cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- **Cancelación:** cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- **Oposición:** cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.



Documentación que se debe presentar:

- Nombre o denominación del Responsable

(la empresa que Usted considera realiza el tratamiento de sus datos personales)

- Su nombre, domicilio y correo electrónico para poder comunicarle la respuesta a la Solicitud ARCO-RC.
- Una copia de los documentos que acrediten su identidad

(copia de IFE, pasaporte o cualquier otra identificación oficial) o en su caso, los documentos que acrediten su representación legal, cuyo original deberá presentar para poder recibir la respuesta del Responsable.

- Una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer alguno de los Derechos ARCO, o bien, la Revocación de su consentimiento.
- Cualquier documento o información que facilite la localización de sus datos personales.
- En caso de solicitar una rectificación de sus datos personales, deberá de indicar también, las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

Enviar toda la documentación antes mencionada como adjunto en un correo electrónico a la dirección: **datospersonales@abalat.com.mx**

Manifiesto mi voluntad de ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición antes señalado, de conformidad con lo establecido en el capítulo IV de Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y el Aviso de Privacidad para el Personal de Abalat S.A. de C.V.

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Lugar y Fecha

