

Formato de solicitud para ejercer sus derechos ARCO

SOLICITUD No. _____

Favor de leer el formato, antes de proceder a su llenado.

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Deixis Research and Communications, S.A.S. (en adelante Deixis), en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, le informa que usted en su carácter de Titular puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Este formato debe ser llenado con tinta azul.

Para dar atención a su solicitud, es necesario nos proporcione:

Nombre: _____

Domicilio y/o correo electrónico para comunicarle nuestra respuesta a su solicitud:

ANEXO A: Documentos que acrediten su identidad (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, o para extranjeros su Documento Migratorio), en fotocopia.

Datos del representante legal del titular, en caso de no realizarse la solicitud por el Titular.

Nombre:

ANEXO B: Poder notarial o carta poder simple con firma autógrafa del Titular y de 2 testigos, así como adjuntar los documentos que acrediten la identidad del representante legal (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, o para extranjeros su Documento Migratorio), en fotocopia.

El titular o su representante, deberá señalar en el recuadro, el (los) derecho (s) que pretende (n) ejercer ante Deixis:

Marcar el cuadro correspondiente con una X:

- Acceso.-** Solicitar y conocer si su información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste.
- Rectificación.-** Que se corrijan sus datos personales o completarlos cuando sean inexactos o incompletos.
- Cancelación (eliminación).-** Solicitar la supresión o eliminación de sus datos personales de un sistema de datos personales, cuando se considere que los mismos no están siendo tratados conforme a las finalidades y obligaciones previstos en la ley.
- Oposición.-** Solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando exista una causa legítima derivada de su propia situación personal; y/o cuando lo determine por una finalidad específica.

Describa de manera clara y precisa los datos personales de los cuales busca ejercer algún derecho ARCO:

Aporte cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus datos personales:

ANEXO C: En caso de **Rectificación**, deberá indicar, además, las modificaciones a realizarse, así como aportar la documentación que sustente su petición.

Lugar: _____

Fecha: _____ Firma: _____

Deixis, cuenta con un plazo máximo de 20 días hábiles, contados desde la fecha en que se recibe esta solicitud, para informar al Titular la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al Titular.
En caso de que no esté conforme con la respuesta proporcionada por esta empresa a la presente solicitud, podrá acudir al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).
Para mayor información visite www.inai.org.mx