

FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN (ARCO), Y/O LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL TITULAR.

Arochi & Lindner, S.C. (A&L), con domicilio para oír y recibir notificaciones en Insurgentes Sur 1605, Piso 20, Colonia San José Insurgentes, Benito Juárez, C.P. 03900, CDMX, México, pone a su disposición el presente documento para el ejercicio de sus derechos ARCO y/o Revocación del consentimiento para el tratamiento de sus Datos Personales.

I. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE			
Solicitante (Titular)			
	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Representante (en su caso)			
	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del Titular, y/o en su caso, también la del Representante Legal (INE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento (en caso de ser menor).			
II. TIPO DE IDENTIFICACIÓN ANEXA PARA ACREDITAR LA TITULARIDAD DE LOS DATOS PERSONALES			
<input type="checkbox"/> Credencial para votar <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar <input type="checkbox"/> Otra Especificar: _____ <input type="checkbox"/> Carta poder firmada ante dos testigos y copia de sus identificaciones (Representante del Titular) <input type="checkbox"/> Instrumento público (Representación del Titular) Cualquiera de estos documentos deberá adjuntarse a la presente solicitud y deberá enviarse al correo electrónico datospersonales@arochilindner.com			
III. TIPO DE SOLICITUD			
Seleccione el derecho que quiere ejercer			
<input type="checkbox"/> Acceso.	Favor de indicar los datos a los que desea tener acceso.		
<input type="checkbox"/> Rectificación.	Si desea ejercer este derecho, favor de indicar los datos que desea rectificar:		
	Dato(s) incorrecto(s):	Dato(s) correcto(s):	
<input type="checkbox"/> Cancelación.	Al ejercer este derecho, A&L bloqueará sus datos y posteriormente se suprimirán de nuestras bases de datos. Favor de especificar los datos que desea cancelar.		
<input type="checkbox"/> Oposición.	Indique la(s) finalidades para la(s) que quiere revocar su consentimiento. Recuerde que el ejercicio de este derecho es aplicable a aquellas finalidades que no son necesarias para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la relación jurídica sostenida con usted.		
<input type="checkbox"/> Revocación.	Al ejercer este derecho, nos revoca el consentimiento para tratar sus datos personales, por favor tome en cuenta que eso impediría continuar sostener una relación con usted.		
En caso de requerir espacio adicional para especificar la acción solicitada, puede anexar hojas al presente formato.			
IV. NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA			
Indique el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento			
<input type="checkbox"/> En el Domicilio:	Indique el domicilio completo		
<input type="checkbox"/> Vía correo electrónico:	Especifique su correo electrónico		
V. LOCALIZACIÓN DE INFORMACIÓN			
Con el fin de facilitar la localización de sus datos, por favor especifique el tipo de relación que ha tenido con A&L.			
<input type="checkbox"/> Cliente (período estimado)			
<input type="checkbox"/> Visitante página			
<input type="checkbox"/> Proveedor (período estimado)			
<input type="checkbox"/> Empleado (cargo y período)			
<input type="checkbox"/> Exempleado (cargo y período)			
<input type="checkbox"/> Candidato a empleo (período)			
<input type="checkbox"/> Otro (especifique)			

VI. INFORMACIÓN GENERAL

Instrucciones:

Deberá presentar este formato debidamente requisitado y firmado por el Titular y/o su Representante Legal y enviarlo por correo electrónico a la dirección electrónica datospersonales@arochilindner.com, o bien, entregarlo directamente en nuestras oficinas en el domicilio indicado al inicio de este documento.

Documentación que se debe presentar:

La identidad del Titular de los datos personales y, en su caso, de su Representante Legal deberán acreditarse previo al ejercicio del derecho ARCO o la revocación del consentimiento que corresponda a través del envío en formato PDF, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional y/o Documento Migratorio.

Además de lo anterior, en el caso del Representante, se deberá adjuntar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción de este, o la declaración en comparecencia personal del Titular.

Descripción de los Derechos ARCO y la revocación del consentimiento:

- ✓ **Acceso.** Derecho mediante el cual el titular tiene derecho a solicitar y ser informado sobre sus Datos Personales, el origen de estos, el tratamiento del cual sean objeto, las cesiones realizadas o que se pretendan realizar, así como a tener acceso al aviso de privacidad al que está sujeto el tratamiento.
- ✓ **Rectificación.** Derecho mediante el cual se solicita la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos, excesivos o no estar actualizados.
- ✓ **Cancelación:** Se refiere al derecho que solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del particular que trate sus datos.
- ✓ **Oposición:** Derecho mediante el cual se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales para alguna o todas las finalidades secundarias.
- ✓ **Revocación:** Derecho mediante el cual se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales.

Plazos:

Acción	Plazo
Requerimiento de información adicional (en caso de que la solicitud del Titular no sea clara):	5 días hábiles
Desahogo del requerimiento por parte del Titular de los Datos:	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud por parte de A&L:	20 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación por parte de A&L:	40 días hábiles
Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente:	15 días hábiles

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos señalados en el presente formato son correctos.

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma del Titular o del Representante Legal