



Formato de solicitud de derechos ARCO

Fecha de solicitud: _____

1. El nombre del titular y domicilio

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Documento que acredite la identidad del titular, su domicilio para oír y recibir notificaciones y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante

Datos de identificación oficial _____ **(del que acompaña copia)**, con domicilio ubicado en la calle _____, número _____, colonia _____, del municipio _____; código postal _____.

Representante Legal (en su caso)

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Datos de identificación oficial _____ **(del que acompaña copia)**.

NOTA: Es importante acompañar a su escrito de solicitud, el documento con el que se justifique la personalidad del representante legal, mismo que podrá ser pasada ante la fe de notario público; en carta poder simple, firmada ante dos testigos acompañando copia simple de las identificaciones de quien otorga el poder y los testigos.

¿Autoriza el solicitante recibir notificaciones a través de medios electrónicos?

NO _____

SI _____

En caso de ser afirmativa su respuesta, señale el correo electrónico, en su caso, en donde quiere recibir la información:



2. Área responsable que trata los datos personales:

3. Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO

NOTA: Es importante que tome en cuenta que deberá asentarse lo siguiente, de acuerdo al derecho que pretendes ejercer:

- Derecho de ACCESO: la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan los datos personales solicitados.
- Derecho de RECTIFICACIÓN: las modificaciones que solicita se realicen a sus datos personales, debiendo acompañar aquellos documentos que respalden los cambios buscados.
- Derecho de CANCELACIÓN: las causas que motivan la solicitud de eliminar los datos de los archivos, registros o bases de datos.
- Derecho de OPOSICIÓN: los motivos y circunstancias para solicitar que finalice el tratamiento de sus datos personales; además, deberá manifestar el daño o perjuicio que le ocasionaría la continuación del tratamiento.

4. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y

ACCESO	RECTIFICACIÓN
CANCELACIÓN	OPOSICIÓN



5. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales (opcional)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Recomendaciones:

- Llenar con letra de molde legible.
- AlquimiaPay, podrá asesorarle, en caso de ser necesario, en la elaboración de su solicitud.
- Se le invita a presentar su solicitud de forma clara y precisa.
- Si el espacio no es suficiente para la descripción de la información solicitada, podrá anexar una hoja con la descripción detallada como documento anexo.
- En caso de designar representante legal, anexar la documentación que justifique la personalidad.

Información general:

- La respuesta a su solicitud debe emitirse dentro de los plazos establecidos en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares
- En caso de que los datos proporcionados por el solicitante, no basten para la localización de la información, sean imprecisos, o erróneos, AlquimiaPay, le prevendrá, en un plazo no mayor de 5 días, contados a partir de la recepción de la solicitud, para que en un término igual la complemente, aclare o subsane. Este requerimiento interrumpirá el plazo de 10 días para responder la solicitud de información.