
**FORMATO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO PROPORCIONADOS A
CANIPEC.**

FECHA: _____

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre (es): _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

Derecho ARCO:

*Favor de marcar con una (X) según el caso que corresponda.

- () Acceso (acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad de CANIPEC).
- () Rectificación (rectificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos o incompletos)
- () Cancelación (cancelar el uso y tratamiento de sus datos personales)
- () Oposición (oponerse total o parcialmente al uso y tratamiento de sus datos personales)

Describa de manera clara y precisa el (los) datos personal (es) respecto de lo (los) cual (es) busca ejercer los Derecho mencionados en el apartado que antecede. *Para el caso del Derecho de Rectificación se deberá indicar las correcciones que CANIPEC deberá realizar, respecto al Derecho de Oposición deberá indicar si se opone al tratamiento o tratamiento específicos haciendo referencia a los que no está conforme.

DESCRIPCIÓN DE SU SOLICITUD

RELACIÓN CON CANIPEC:

*Favor de marcar con una (X) según el caso que corresponda.

AFILIADO: ()

EMPLEADO: ()

EX EMPLEADO: ()

OTRO: _____

NOMBRE Y FIRMA

INSTRUCCIONES

1.- ADJUNTO AL DOCUMENTO, DEBERÁ INCLUIR LA DOCUMENTACIÓN EN COPIA O DIGITALIZADA SEGÚN EL CASO, CON EL FIN DE ACREDITAR SU PERSONALIDAD (TITULAR/ REPRESENTANTE DE TITULAR), DOCUMENTACIÓN COMO:

- COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, PASAPORTE, CARTILLA MILITAR O CÉDULA PROFESIONAL (AMBOS LADOS)

EN CASO DE SER REPRESENTANTE DEL TITULAR, DEBERÁ PROPORCIONAR:

- COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, PASAPORTE, CARTILLA MILITAR O CÉDULA PROFESIONAL (AMBOS LADOS), ASÍ COMO EL PODER NOTARIAL O CARTA PODER SIMPLE PROPORCIONADA POR EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES CON LA FIRMA DE DOS TESTIGOS.

*EN EL EJERCICIO DEL **DERECHO DE RECTIFICACIÓN** DE DATOS PERSONALES, FAVOR DE ACOMPAÑAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTE DICHO CAMBIO.

*ADJUNTO AL FORMATO DEBERÁ ENTREGAR UN **ESCRITO SIMPLE** EN EL CUAL HACE SOLICITUD DE LA REVOCACIÓN DEL USO DE SUS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS POR CANIPEC.

RESPUESTA A SOLICITUD

DE CONFORMIDAD CON **LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES, SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES**, USTED RECIBIRÁ RESPUESTA A SU SOLICITUD DE DERECHOS ARCO, EN UN PLAZO MÁXIMO DE **VEINTE (20) DÍAS HÁBILES** POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE SU FORMATO.

EN CASO DE SER PROCEDENTE, SE HARÁ EFECTIVA DENTRO DE LOS QUINCE **(15) DÍAS HÁBILES** SIGUIENTES A QUE PROCEDIÓ EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO.

EN CASO DE QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMATO SEA ERRÓNEA O INSUFICIENTE, O BIEN, NO SE ACOMPAÑEN LOS DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN CORRESPONDIENTES, DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD, SE LE PODRÁ REQUERIR QUE APORTE LOS ELEMENTOS O DOCUMENTOS NECESARIOS PARA DAR TRÁMITE A SU FORMATO Y SOLICITUD POR LO QUE USTED CONTARÁ CON DIEZ (10) DÍAS HÁBILES PARA ATENDER EL REQUERIMIENTO, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE SE LE HAYA ENVIADO. DE NO DAR RESPUESTA EN DICHO PLAZO, SE TENDRÁ POR NO PRESENTADA LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE.

EL MEDIO DE RESPUESTA PODRÁ SER DE FORMA FÍSICA, ES DECIR EN LAS OFICINAS DE CANIPEC O DE SER EL CASO SE ENVIARÁ RESPUESTA A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO PROPORCIONADO EN EL FORMATO.

Los datos que nos sean proporcionados a través del presente documento tienen como objetivo el poder verificar la identidad del titular de los datos personales proporcionados a CANIPEC o de ser el caso acreditar la representación legal del titular.