

Grupo Empresarial SAGARDI GASTRONOMÍA VASCA MEXICO S. de R.L. de C.V.

Formato para Ejercicio de Derechos ARCO
(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición)

I. Titular de los datos personales *[incluir nombre completo, dirección completa, teléfono y correo electrónico]:*

Nombre: _____

[Nombre(s)] [Apellido Paterno] [Apellido Materno]

Dirección: _____

[Calle] [Número exterior e interior] [Colonia] [Código Postal]

[Delegación o Municipio] [Estado] [Teléfono: clave lada +] [Correo electrónico]

II. Acreditamiento de Identidad / Representación Legal:

Documento que acredita la identidad del titular

(Deberá anexar copia simple de su identificación oficial y presentar original para cotejo)

Credencial de Elector Pasaporte Otro: _____

Documento que acredita la representación legal del titular

(Anexar copia simple de la identificación oficial del representante legal y el documento original que acredite la representación)

Instrumento Público Carta Poder Declaración en comparecencia del titular

III. Datos del Representante Legal *(solamente en caso de actuar a través de representante legal):*

Nombre: _____

[Nombre(s)] [Apellido Paterno] [Apellido Materno]

Dirección: _____

[Calle] [Número exterior e interior] [Colonia] [Código Postal]

[Delegación o Municipio] [Estado] [Teléfono: clave lada +] [Correo electrónico]

IV. Respuesta a la solicitud *(a menos de que específicamente se indique lo contrario, la respuesta será enviada a través de correo electrónico)*

La respuesta a la presente solicitud deberá ser remitida por correo electrónico a la siguiente dirección: _____, o en su defecto a *(seleccionar alguna de las siguientes*

opciones):

Dirección postal del titular Dirección postal del representante legal Medio alterno para el envío de la respuesta: _____.

V. Ejercicio de Derechos ARCO *(el ejercicio de los derechos ARCO no excluye la posibilidad de ejercer alguno de los otros, ni puede constituir requisito previo para el ejercicio de cualquiera de estos derechos)*

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, por medio del presente vengo a ejercitar mi derecho de *(seleccionar alguna de las siguientes opciones):*

ACCESO a mis datos de carácter personal que estén siendo sujetos a tratamiento, en particular solicito se informe al suscrito:

_____.

RECTIFICACIÓN de mis datos personales sujetos a tratamiento, en virtud de que éstos resultan inexactos y/o incompletos, en particular, solicito se rectifique mi _____, toda vez que éste(a) se encuentra registrado(a) como _____, debiendo ser _____, el/la cual ostenta la información correcta cuya rectificación solicito.

CANCELACIÓN de mis datos personales sujetos a tratamiento. En particular, solicito la cancelación de los datos personales que a continuación se especifican:

_____.

OPOSICIÓN al tratamiento de mis datos personales. En particular, manifiesto mi oposición al tratamiento de los datos personales que a continuación se especifican:

_____, para los siguientes fines específicos: _____, en razón de

_____.

Para facilitar la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, adjunto copia simple de *(de ser posible, se debe anexar copia simple de algún documento que facilite la localización de los datos personales)*

_____, y manifiesto bajo protesta de decir verdad que *(para facilitar la localización de los datos personales, le agradeceremos nos indique cualquier otra información que considere relevante)*

_____.