

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS "ARCO".

INNOVACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE T.I.S. DE R.L. DE C.V. con domicilio en **Acceso III, 1 BIS, Zona Industrial Benito Juárez, CP 76120, QUERETARO, QRO.**, hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en el Capítulo IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares**, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales directamente con la Empresa. (DERECHOS ARCO)

De igual manera le informamos que para poder ejercer cualquiera de sus Derechos ARCO, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos, o bien, su representante legal, por lo que en ambos casos deberá ser acreditada documentalmente la personalidad con la que se ostente.

A continuación se enlista cada uno de los Derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una " X" donde corresponda el derecho que desea ejercer.

	DERECHO DE ACCESO.- Derecho del Titular a solicitar a la Empresa que le sea informado si en sus bases de datos cuenta con información alguna de sus datos personales.
	DERECHO DE RECTIFICACIÓN.- Derecho del Titular a solicitar a la Empresa que corrija los datos personales que posee en sus bases, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. <i>Deberá exhibir y proporcionar copia simple del documento que justifique la rectificación.</i>
	DERECHO DE CANCELACIÓN.- Derecho del Titular de solicitar a la Empresa la cancelación de sus datos personales que posea en sus bases. <i>Deberá especificar los datos que requiere que sean cancelados.</i> Éste derecho quedará sujeto a lo establecido en el artículo 140 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.
	DERECHO DE OPOSICIÓN.- Derecho del Titular para solicitar a la Empresa que es poseedora sus datos en sus bases, que se abstenga del tratamiento de sus datos en determinadas situaciones. <i>Deberá especificar las razones por las cuales se opone al tratamiento.</i>

Describa de forma clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados

Indíquenos el medio de respuesta:

Teléfono Correo Electrónico Fax Notificación a Domicilio

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

EMAIL: _____

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD: _____