



## GRUPO PISARI®

### FORMATO SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO Y/O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

El presente formato deberá ser llenado por el usuario titular de los datos personales o bien por su representante legal.

Es indispensable que nos proporcione toda la información que se requiere a través del presente formato, ya que sólo de esa forma podremos verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atender su solicitud.

Favor de proporcionar la información sin abreviaturas.

#### INFORMACIÓN DEL TITULAR:

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Favor de acompañar la documentación que acredite la representación del titular en términos de ley mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos.

#### TIPO DE SOLICITUD (marque con 'X' la opción deseada)

Acceso Elija un elemento.

Cancelación Elija un elemento.

Rectificación Elija un elemento.

Oposición Elija un elemento.

Revocación Elija un elemento.

Limitación de uso o divulgación de datos personales Elija un elemento.



**GRUPO PISARI**®

Favor de describir brevemente su solicitud: Indicar dirección de correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud de Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento:

Describir clara y precisamente los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos señalados anteriormente:

Documentación que acompaña a su solicitud, identificación oficial vigente (marque con 'X'):

Credencial de elector Elija un elemento.    Cédula Profesional Elija un elemento.

Documento migratorio vigente Elija un elemento.    Pasaporte Elija un elemento.

Licencia de manejo Elija un elemento.



**GRUPO PISARI**®

Se solicita acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente. En particular, en la solicitud del ejercicio del derecho de Rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio que es la siguiente:

Se requiere indique el lugar en donde la Responsable podrá tener acceso y revisar los originales de la documentación que acompañe.

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular o de su representante legal y resguardar la seguridad de los mismos.