

FORMATO SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y DE REVOCACIÓN

<b>Datos del solicitante (Titular de los datos personales)</b>	
Nombre (s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Edad	
Número telefónico:	
Fecha:	
Documento oficial con el que se identifica el Titular y en su caso el representante: Credencial, de elector, Licencia de conducir, documento migratorio, pasaporte, cédula profesional, otro emitido por Autoridad Gubernamental con fotografía* <b>Anexar copia</b> (tratándose de solicitud de acceso, deberá enviar copia certificada).	Especificar: Titular: _____
<b><u>Si es a través de representante:</u></b>  Acreditar: la identidad del titular, la identidad del representante y la existencia de la representación, pudiendo ser mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular	Nombre completo del representante: _____  Identificación del representante: _____  Especificar documento con el que acredita su representación: _____  * Anexar copia (tratándose de solicitud de acceso, deberá enviar copia certificada)

Elija **UN** medio para notificar y/o dar a conocer la respuesta a su solicitud

Correo electrónico : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Por favor señale con una X, que derecho quiere ejercitar:

**ACCESO ( )**

- Respecto a sus datos, ¿A qué quiere acceder?

\_\_\_\_\_

**RECTIFICACIÓN ( )**

- Respecto a sus datos ¿Cuáles quiere rectificar?
- ¿Qué corrección quiere hacer? Deberá de acompañar la documentación que ampare la procedencia de lo solicitado.

\_\_\_\_\_

**CANCELACIÓN ( )**

- ¿Qué datos quiere que se cancelen?

\_\_\_\_\_

**OPOSICIÓN ( )**

- En caso de marcar esta opción, sus datos ya no serán tratados para finalidades secundarias (entendiéndose por estas aquellas finalidades distintas a las relativas al cumplimiento de una obligación legal impuesta a VWM).

**REVOCACIÓN ( )**

- En caso de marcar esta opción, se revocará su consentimiento para tratar sus datos personales de conformidad con el Aviso de Privacidad.

Mucho nos ayudaría si señala si existe o existió una relación jurídica y/o la forma en que considera que pudimos obtener sus datos personales.

Describir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Titular (y/o en su caso del representante)