

Mob.ID

Departamento de Datos Personales

Derechos ARCO – Formulario

Con base en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y lo señalado en nuestro Aviso de Privacidad, en cualquier momento usted puede hacer valer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición relacionados con el tratamiento de sus datos personales, así como revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.

Para tal efecto y para permitirnos llevar un control de su solicitud y, por lo mismo, darle la atención y seguimiento adecuado, es indispensable que nos proporcione toda la información que se requiere a través de este formulario, ya que ello nos permitirá verificar su identidad para poder atender su solicitud.

Es necesario que se proporcione la información completa que se requiere en cada campo, sin utilizar abreviaturas.

Información del Titular

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Número celular (10 dígitos):

Correo electrónico:

Domicilio

Calle:

Número Exterior:

Número Interior:

Delegación o Municipio:

Código Postal:

Entidad Federativa:

Información del Representante Legal (estos campos únicamente se deberán llenar si el Titular actúa a través de un representante legal)

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Cuando se actúe a través de representante legal, para poder dar trámite a su solicitud, será necesario que proporcione la documentación que acredite la representación del titular en términos de ley, mediante instrumento público o con carta poder firmada ante dos testigos.

Mob.ID

Departamento de Datos Personales

Derechos ARCO – Formulario

Tipo de Solicitud – por favor marque con una “X” la(s) opción(es) deseada(s) –

Acceso Cancelación: Rectificación: Oposición: Revocación

Limitación de uso o divulgación de datos personales:

Favor de proporcionar una breve descripción de su solicitud:

Favor de proporcionar una dirección de correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud:

Favor de describir de forma clara y precisa los datos personales relacionados con su solicitud:

Documentación que adjunta a su solicitud mediante copia electrónica (*favor de marcar con una “X”*)

Credencial de elector: Cédula profesional: Pasaporte:

FM2, FM3 (documento migratorio vigente) Licencia de manejo mexicana (*no se aceptan licencias extranjeras*)

Favor de acompañar la documentación que considere que sustenta su solicitud y nos pueda ayudar a tramitarla de forma adecuada. En el caso particular de rectificación de datos, favor de proporcionarnos copia de la documentación en que se hagan constar los datos correctos. En su caso, favor de listar dicha documentación a continuación:

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular y, en su caso, la de su representante legal y, de esta forma, resguardar la seguridad de dichos datos personales.