

	Plan Estratégico de Negocios en ATEB 2015-2020	FOR-LEG-DAR-018
	Solicitud para el Ejercicio de los Derechos ARCO	
	Modelado de Procesos de Negocio en ATEB	

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS "ARCO" (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales)		
Fecha de solicitud: _____		
DERECHO QUE SE DESEA EJERCER		
1) Acceso _____ 2) Rectificación _____ 3) Cancelación _____ 4) Oposición _____		
DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES		
Nombre:		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Domicilio:		
Calle	No. Ext.	No. Int.
Colonia	Estado	C.P.
Correo electrónico: _____		Teléfono: _____
LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)		
Nombre:		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD UNA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL, ASÍ COMO INSTRUMENTO PÚBLICO EN EL QUE CONSTE LA REPRESENTACIÓN.		
DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER		
Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales, así como otros elementos o documentos que faciliten la localización de sus datos. En el caso de revocación del consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser del segundo tipo, se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquéllos con los que el titular no está conforme.		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD		
Correo electrónico _____ Correo certificado (con costo) _____ Mensajería (con costo) _____		
_____ Nombre y Firma del Titular		_____ Nombre y Firma del Representante Legal