

	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: _____						
<small>LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.</small>						
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)						
Nombre:						
_____		_____		_____		
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		
<small>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.</small>						
DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER						
<small>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.</small>						

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		