

Fecha: / /
(Día) (Mes) (Año)

FYF ASESORES, S.A. DE C.V.

**FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO
(Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)**

Datos del Titular de los Derechos ARCO

Nombre completo del titular de los Datos Personales: _____

Correo electrónico para recibir respuesta: _____

¿Desea recibir la contestación por otro medio? SI NO

¿Por cuál medio?

Teléfono

Domicilio

Otro, favor de especificar: _____

Datos del Representante Legal*

Nombre completo del Representante Legal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

*En caso de actuar por medio de Representante Legal, deberá proporcionar el documento con que acredite la Personalidad del Representante Legal, así como copia de su identificación oficial vigente.


Derechos a Ejercer:

1. ACCESO (con que datos contamos de Usted)

Favor de proporcionar la información para localizar sus Datos:

2. RECTIFICACIÓN DE DATOS: **

Favor de indicarnos los datos personales que solicita modificar: _____

Favor de indicarnos y anexar copia del documento probatorio para la rectificación de datos: 

3. CANCELACIÓN:

Motivo de la cancelación: _____

4. OPOSICIÓN:

Fines publicitarios:

Fines de investigación de mercado:

Transferencia de datos personales:

Favor de indicar por cuál medio (número telefónico, domicilio, correo electrónico, etc.) lo han contactado y del cual solicita ejercer su derecho de Oposición: _____

Otros fines:

Favor de especificar a qué desea oponerse: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

DE LOS DATOS PERSONALES: _____

(ANEXAR COPIA LEGIBLE DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE)

NOMBRE Y FIRMA DEL

REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO): _____

(ANEXAR COPIA LEGIBLE DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE)

*FYF le informa que para iniciar el procedimiento de Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), solicitamos amablemente nos envíe copia de su identificación oficial vigente, así como el presente formato debidamente requisitado y firmado, lo anterior es con el fin de acreditar la personalidad del titular de datos personales. *Si actúa a través de su Representante Legal, favor de llenar los campos requeridos y adjuntar copia del representante. **En caso de requerir la rectificación de datos es necesario enviar el documento probatorio y de los cuales serán válidos los siguientes documentos: IFE/INE, pasaporte, cédula profesional, cartilla militar, acta de nacimiento, comprobante de domicilio (recibo de agua, luz, predial, contrato de arrendamiento) actualizado no mayor a tres meses. FYF usará la información solicitada exclusivamente para contestar su solicitud en un plazo máximo de veinte días hábiles.*