

**Formato para el Ejercicio de Derechos ARCO
(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición)**

I. Titular de los datos personales

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado: _____

Municipio o Delegación: _____

Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

II. Acreditamiento de Identidad

Documento que acredita la identidad del titular.

Anexar copia simple de su identificación oficial.

() Credencial de Elector () Pasaporte () Otro: _____

Documento que acredita la representación legal del titular.

(Únicamente en caso de actuar mediante representante legal)

Anexar copia simple de la identificación oficial del representante legal y documento que acredite representación.

() Instrumento Público () Carta Poder () Declaración de comparecencia del titular.

III. Datos del Representante Legal (Únicamente en caso de actuar mediante representante legal).

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado: _____

Municipio o Delegación: _____

Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

IV. Respuesta de la solicitud

La respuesta a la presente solicitud deberá ser remitida por correo electrónico a la siguiente dirección: _____

V. Ejercicio de Derecho Arco

Con fundamento en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y su respectivo Reglamento por el presente vengo a ejercitar mi derecho de:

ACCESO a mis datos personales que estén siendo tratados por el grupo, en particular solicito se informe al suscrito:

RECTIFICACIÓN de mis datos personales que estén siendo tratados por el grupo, ya que estos resultan inexactos y/o incompletos, en particular, solicito se rectifique mi _____, ya que se encuentra registrado(a) como _____, debiendo ser _____.

CANCELACIÓN de mis datos personales que estén siendo tratados por el grupo. En particular, solicito la cancelación de los datos personales que a continuación específico:

_____.

OPOSICIÓN al tratamiento de mis datos personales. En particular manifiesto mi oposición al tratamiento de los datos personales que a continuación específico:

_____.

Para los siguientes fines específicos: _____,

En razón de: _____.

Para facilitar la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, adjunto copia simple de (De ser posible se debe de anexar copia simple de documento que facilite la ubicación de sus datos personales). _____

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió, cualquier cambio en el presente formato, puede consultarse en <http://www.ebus.com.mx/terminos>

Nombre y Firma del Titular o Representante Legal

Lugar y Fecha