

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.*