Derechos ARCO

Toda persona, como titular de sus datos personales o a través de su representante, tiene derecho a acceder a ellos, a rectificarlos, a solicitar su cancelación u oponerse a su tratamiento. A estos derechos se les conoce, en su conjunto como derechos ARCO. Los derechos llamados ARCO son independientes, por lo que el ejercicio de cualquiera de ellos no es requisito previo ni impide el ejercicio del otro. Sin embargo, según el derecho que se pretenda ejercer, se deberá observar lo siguiente:

- **Derecho de Acceso**: Es el que tiene el titular de los datos personales de acceder, solicitar y obtener sus datos personales que estén en posesión de terceras personas y conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento.

- **Derecho de Rectificación**: Es el que tiene el titular de los datos personales a solicitar la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

- **Derecho de Cancelación**: Es el que tiene el titular de los datos personales a solicitar se cancelen y se supriman sus datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión y dejen de ser tratados por las Instituciones Gubernamentales del Estado.

- **Derecho de Oposición**: Es el que tiene el titular de los datos personales de oponerse de que no se lleve a cabo o cese el tratamiento de sus datos personales, siempre y cuando cause algún daño o perjuicio al mismo o cuando los datos personales sean objeto de un tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecte de manera significativa sus intereses, derechos o libertades.

Solicitud de Derechos ARCO
y Revocación de datos personales

Fecha: _____ de _____ de 20___.

Yo, _____, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el Derecho ARCO, con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 38, 39, 40, 41, 46, y 52 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO).

Datos del solicitante

Nombre(s) o razón social: _____

Apellido Paterno:_____ Apellido Materno:_____

Número de Contrato:_____Teléfono: _____

Correo electrónico:_____@_____

Domicilio

Calle: _____ No. Exterior: _____ Interior: _____

Colonia: _____ Alcaldía o Municipio: _____

Código Postal: _____ Estado: _____

Datos del Representante Legal (en su caso)

Nombre(s): _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio

Calle: _____ No. Exterior: _____ Interior: _____

Colonia: _____ Alcaldía o Municipio: _____

Código Postal: _____ Estado: _____

Tipo de Derecho que se ejerce

☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación ☐ Oposición ☐ Revocación

La solicitud se refiere a datos personales sensibles:

☐ Sí ☐ No

Datos personales respecto de los cuales desea ejercer su derecho y/o revocación

Datos personales	Tratamiento específico que desea sea considerado

Documentación requerida

Titular:

Copia de identificación oficial del Titular (llevar original para cotejo):
☐ INE ☐ Pasaporte ☐ Cartilla Militar ☐ Cédula Profesional

En caso de solicitud de rectificación, documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.

Representante:

Copia de identificación oficial del Representante (llevar original para cotejo):
☐ INE ☐ Pasaporte ☐ Cartilla Militar ☐ Cédula Profesional

En el supuesto de que la solicitud sea realizada por una persona física, se deberá presentar carta poder original, firmada ante dos testigos o copia certificada de poder notarial. En caso de ser persona moral, copia simple de la escritura constitutiva actualizada y del poder notarial donde conste, al menos, el otorgamiento de facultades de administración.

En caso de solicitud de rectificación, documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.

_____ _____

Nombre y Firma del Titular Nombre y Firma del Representante