



Solicitud de Derechos ARCO

(Favor de indicar la sociedad con la cual sostiene una relación jurídica) _____ (el Responsable) con domicilio en Avenida Vasco de Quiroga número 2000, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, México, Ciudad de México, Código Postal 01210, hace de su conocimiento que —de conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y su reglamento (el Reglamento)— Usted como Titular, su Representante Legal o Tutor, tiene derecho a ejercer, en cualquier momento, sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición respecto de los datos personales que le conciernen (Derechos ARCO).

Usted puede presentar su solicitud ante nuestra Oficina de Datos Personales vía correo electrónico a oficialdeprivacidad@izzi.mx, cuyos horarios de atención al público son de 09:00 a 19:00 horas de lunes a viernes.

Favor de llenar esta solicitud en medios electrónicos o con letra de molde y considere los procedimientos impresos al final de esta solicitud.

| Datos de Contacto del Titular | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre y apellidos: | | | |
| Calle: | | | |
| Colonia: | | | |
| Alcaldía o Municipio: | | | |
| Ciudad: | | | |
| Estado: | | | |
| Código Postal: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Teléfono particular: | | Teléfono celular: | |
| Señale la relación que tiene con el Responsable, marcando con una "X" la casilla que corresponda. | | <input type="checkbox"/> Candidato, Empleado o Ex empleado (Número de empleado: _____) <input type="checkbox"/> Proveedor o Ex proveedor <input type="checkbox"/> Visitante <input type="checkbox"/> Cliente o Ex cliente (Número de cuenta: _____) <input type="checkbox"/> Otro Mencionar la relación: _____ | |

1. Adjuntar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular (ver apartado "Documentos que deberá anexar").

| Datos de Contacto del Representante Legal o Tutor (en caso de aplicar) | | | |
|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| Nombre y apellidos: | | | |
| Calle: | | | |
| Colonia: | | | |
| Alcaldía o Municipio: | | | |
| Ciudad: | | | |
| Estado: | | | |
| Código Postal: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Teléfono particular: | | Teléfono celular: | |

2. Adjuntar a esta solicitud la documentación que acredita al Apoderado/Representante Legal o Tutor del Titular (ver apartado "Documentos que deberá anexar").

Documentos que deberá anexar:

Si promueve a nombre propio, debe anexar:

- a) Documento oficial vigente que acredite su identidad en versión PDF, como INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, Documento Migratorio.

Si promueve a través de Representante Legal o Tutor, debe anexar:

- a) Documento vigente que acredite la identidad del Titular o Tutor como INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, Documento Migratorio.
- b) Documento vigente que acredite la identidad del Apoderado/Representante Legal o Tutor como INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, Documento Migratorio.
- c) Carta poder firmada ante dos testigos o instrumento público en donde consten las facultades del Representante Legal o Tutor.

Favor de describir el(los) documento(s) que se anexan a la presente solicitud.

3. En caso de Solicitud de Rectificación de Derechos ARCO, debe anexar documentación que sustente la procedencia de la rectificación solicitada.

Indique el(los) derecho(s) que desea ejercer (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición o Revocación del Consentimiento)

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición o Revocación del Consentimiento

Describa claramente los Datos Personales respecto de los cuales desea ejercer el(los) derecho(s) señalado(s) con anterioridad:

Proporcione referencias o elementos que faciliten la localización de los Datos Personales.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL O TUTOR

Le pedimos que considere lo siguiente: (a) es posible que el Responsable le requiera documentación adicional a la que usted adjunte a esta Solicitud, a efecto de estar en posibilidad darle respuesta; (b) es posible que el Responsable no pueda o deba cancelar, en su caso, la totalidad de sus Datos Personales, lo anterior de conformidad con las leyes aplicables vigentes en la República Mexicana; (c) el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, en el entendido que el Responsable podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite; y (d) los datos personales proporcionados mediante el presente formato únicamente serán utilizados para atender su solicitud y, por ende, el Responsable no dará mayor tratamiento a los mismos.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Procedimiento para el ejercicio de Derechos ARCO

1. Deberá llenar y presentar esta Solicitud de Derechos ARCO por correo electrónico a oficialdeprivacidad@izzi.mx.
2. Será necesario que adjunte a su solicitud la documentación que acredite la personalidad e identidad del Titular o el Representante Legal, según sea el caso, en el entendido que dichos documentos deberán ser enviados de manera digitalizada junto con este formato. En caso de que no sean legibles y/o estén vigentes los documentos con los cuales acredite su personalidad, el Responsable podrá requerir que acredite su personalidad o identidad con algún otro documento oficial descrito en la presente solicitud.
3. Una vez recibida la solicitud del Titular se analizará la procedencia de la misma, a efecto de determinar las acciones a seguir. El Responsable le comunicará al Titular en caso de que la solicitud no sea procedente.
4. Si los datos proporcionados en la presente Solicitud de Derechos ARCO no bastan para localizar la información solicitada, o bien si dichos datos son imprecisos o erróneos, el Responsable le requerirá que la complete y/o aclare; de lo contrario se tendrá por no presentada la solicitud y el proceso terminará considerándose la misma como improcedente.
5. Si de la revisión de la documentación que proporcione no es usted el Titular, o si no se acreditara la representación legal otorgada en favor de su apoderado, según sea el caso, el Responsable le comunicará dicha situación y se tendrá por cumplida su solicitud y el proceso terminará considerándose la misma como improcedente.
6. Si ejerce el derecho de Rectificación sobre sus Datos Personales, deberá anexar los documentos vigentes que acrediten la procedencia de la rectificación, por medios electrónicos con documentos legibles y vigentes en caso de que aplique.

Plazos

1. El Responsable le comunicará, en un plazo máximo de (20) veinte días hábiles contados desde la fecha en que se recibió su solicitud, la determinación adoptada, a efecto de, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los (15) quince días hábiles siguientes a la fecha en que se comunicara la respuesta.
2. La Sociedad podrá realizar requerimientos una sola vez, cuando la información proporcionada en su solicitud sea insuficiente o errónea para atenderla, se necesite acreditar la personalidad y/o identidad del Titular o del Representante Legal o Tutor, o bien cuando no proporcione los documentos que acrediten la procedencia de la Rectificación que solicite. Dicho requerimiento se realizará dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes a la recepción de la misma.
3. Usted contará con (10) diez días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente y el proceso terminará considerándose la misma como improcedente.
4. En caso de que usted atienda el requerimiento de información, el plazo para que la Sociedad dé respuesta a su solicitud empezará a correr al día siguiente de que usted haya atendido el requerimiento.

Medios para dar respuesta

1. Usted recibirá la respuesta a su solicitud a través del correo electrónico mencionado en el presente formato.

Datos de Contacto de la Oficina de Protección de Datos Personales

1. En todo momento usted podrá ponerse en contacto con la Oficina de Datos Personales de la Sociedad, ya sea para conocer el estado que guarda su Solicitud de Derechos ARCO, resolver dudas y atender quejas, obtener información respecto a la forma de ejercer sus derechos y en general cualquier duda o asesoría relacionada con sus Datos Personales, lo cual podrá realizar a través del correo electrónico previamente mencionado, en un horario de atención de 09:00 a 19:00 horas de lunes a viernes.