	Sistema Integral de Gestión	Clave:	FO-RH-17
	Solicitud para ejercer derechos ARCO	Edición:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha emisión:	14-Nov-2016
		Página:	1 - 4

DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

FOLIO:

Solicitante

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

En caso de persona Moral

Denominación o Razón Social

Representante (en su caso)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Teléfono

Correo Electrónico

Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales:

- Credencial para votar
- Cédula profesional
- Pasaporte
- Otro

Cualquiera de estos documentos debe ser escaneado y enviado junto con la presente solicitud a la dirección de correo proporcionada.

En caso del Representante Legal, debe incluir los documentos que acrediten su identidad además de los documentos que acrediten la identidad del titular.

Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales:

En el caso de deudores deben enviar copia de la notificación de cobranza.

Derecho ARCO al que quiere acceder:

ACCESO ()

RECTIFICACIÓN ()

CANCELACIÓN ()

OPOSICIÓN ()

ACCESO


¿Qué requiere saber sobre sus datos personales en posesión de GRUPO ACTUARIAL Y SERVICIOS S.A. DE C.V.?:

RECTIFICACIÓN

Favor de indicar los datos incorrectos que desea rectificar:

Dato incorrecto: _____

Se prohíbe la reproducción total o parcial de éste documento, así como extraerlo de las instalaciones de la organización. La persona que haga cualquier uso indebido del presente documento será acreedora a la sanción correspondiente por parte de GRUPO ACTUARIAL Y SERVICIOS, S.A. de C.V. Ésta información es propiedad de la empresa y todo uso indebido, se considera ilegal.

	Sistema Integral de Gestión	Clave:	FO-RH-17
	Solicitud para ejercer derechos ARCO	Edición:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha emisión:	14-Nov-2016
		Página:	2 - 4

Datos correctos: _____

CANCELACIÓN

Si desea ejercer su derecho de cancelación, GRUPO ACTUARIAL Y SERVICIOS S.A. DE C.V. dejará de tratar sus datos y estos serán bloqueados y posteriormente suprimidos de nuestras bases de datos. Favor de especificar los datos que desea cancelar:

OPOSICIÓN

Si desea ejercer su derecho de OPOSICIÓN, GRUPO ACTUARIAL Y SERVICIOS S.A. DE C.V. dejará de tratar sus datos. Favor de indicar los datos que desea dejen de ser tratados:


Instrucciones:

Favor de llenar el presente formato de la manera más detallada posible y entregarla en Av. Tecnológico No. 100 -14, Colonia San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, Qro. O enviarla debidamente requisitada y escaneada vía correo electrónico a la dirección calidad@acser.net

En ambos casos es indispensable que se acompañe o se envíe como archivo adjunto una copia del documento con el que acredite ser el titular de los datos solicitados, de forma que podamos acreditar que efectivamente se trata del titular de dichos datos personales, o bien que se trata de un representante legal y que cuenta con las facultades para representar al titular de los datos personales.

Una vez que la solicitud haya sido recibida GRUPO ACTUARIAL Y SERVICIOS S.A. DE C.V. emitirá una respuesta en el término de 20 (veinte) días hábiles contados a partir del día siguiente de la recepción de la solicitud correspondiente. Una vez emitida la respuesta, usted contará con un plazo de 15 (quince) días para hacer efectivos sus derechos, en caso de inconformidad, puede acudir al Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de datos (INAI) WWW.IFAI.ORG.MX

Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para dar atención y seguimiento a su solicitud de derechos arco.

	Sistema Integral de Gestión	Clave:	FO-RH-17
	Solicitud para ejercer derechos ARCO	Edición:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha emisión:	14-Nov-2016
		Página:	3 - 4

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE SON CIERTOS, INCLUYENDO LOS QUE ACREDITAN LA IDENTIDAD DEL TITULAR, ASIMISMO AUTORIZO A LA COORDINACIÓN LEGAL QUE ME ENVÍE LA RESPUESTA A MI SOLICITUD A LA CUENTA DE CORREO SEÑALADA O EN CASO DE NO TENER CUENTA DE CORREO SE ME ENVIE A LA SUCURSAL DE LA CIUDAD EN LA CUAL RADICO.

NOMBRE DEL TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____	
FECHA:	FIRMA:

Campo llenado por nuestros colaboradores de GRUPO ACTUARIAL Y SERVICIOS S.A. DE C.V.

NOMBRE DEL QUE RECIBE : _____	
FECHA DE RECEPCIÓN:	FIRMA: