

FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

1. SOLICITUD DE DERECHOS ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

Fundación Dondé Banco, S.A., Institución de Banca Múltiple (el “Banco”) teniendo como domicilio el ubicado en la Calle 60 número 346 por 35, Colonia Centro, C.P. 97000 Ciudad de Mérida, Yucatán, hace de su conocimiento que para llevar a cabo el ejercicio de sus derechos ARCO y/o Revocación de Consentimiento, deberá enviar este formato a dicho domicilio con acuse de recibo, o por correo certificado con acuse de recibo bien, al correo electrónico derechosarco@frd.org.mx

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante “LFPDPPP”).

Le recordamos que los derechos ARCO sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

DATOS DEL TITULAR:

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ CURP: _____ RFC: _____

Domicilio en (Calle): _____ Número exterior: _____ Número interior: _____

Colonia: _____ Alcaldía o Municipio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Correo electrónico (para comunicar la respuesta): _____

Teléfono principal: _____

Teléfono secundario: _____

Documentación que acompaña a solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente (marcar la casilla correspondiente):

- Credencial para votar (INE)
- Pasaporte
- Cartilla del Servicio militar
- Cédula profesional
- Credencial de Afiliación del IMSS
- Credencial de Afiliación al ISSSTE
- Documento migratorio que constata la legal estancia del extranjero al país

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):

Nombre: _____

Apellidos: _____

* En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante copia electrónica el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente).

- Instrumento público
- Carta poder

DERECHOS ARCO:

Marque el derecho(s) que desea ejercer:

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

ESPECIFICACIONES:

Hacer una descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer el/los derecho(s) señalados anteriormente y/o cualquier otro comentario que nos ayude a atender mejor su derecho.

OTRA DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente.

En particular, en la solicitud de rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio

Dato incorrecto	Dato correcto	Documento Acreditativo



2. REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Favor de indicar si desea revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, en cuyo caso procederemos a atender su solicitud en un plazo de veinte días hábiles, conforme a lo establecido en el artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y 21 del Reglamento de dicha Ley.

Deseo revocar mi consentimiento para el/los siguiente(s) tratamiento(s) de mis datos personales (enumerar el/los tratamiento(s): _____

Es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales.

Asimismo, en caso de que proceda la revocación, daremos aviso a aquellos encargados que también den tratamiento a sus datos personales por cuenta del Banco.

A fin de proceder con su solicitud, deberá enviar todos los datos del titular o bien de su representante legal, que se indican en el apartado **1 (SOLICITUD DE DERECHOS ARCO)** de este formato.

AVISO:

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por el Banco, con domicilio en Calle 60 número 346 por 35, Colonia Centro C.P. 97000 Mérida, Yucatán, para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de derechos ARCO o revocación del consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.

