Solicitud de Derechos ARCO

ARCO02-SEP24

(Favor de indicar la sociedad con la cual sostiene una relación jurídica y/o a la cual dirige su solicitud)_____ (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.

1. 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.	☐ Candidato, Empleado o Ex empleado (Número de empleado: _____) ☐ Proveedor o Ex proveedor ☐ Visitante ☐ Cliente o Ex cliente (Número de cuenta:_____) ☐ Otro Mencionar la relación: _____		
Debe adjuntar a esta solicitud la documentación con la que acredite debidamente su identidad (ver apartado "3. Documentos que deberá anexar")			

2. Datos de Contacto del Apoderado, 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:	
Debe adjuntar a esta solicitud la documentación con la que acredite debidamente su carácter de Apoderado, Representante Legal o Tutor del titular de los Datos Personales (ver apartado "3. Documentos que deberá anexar")			

3. Documentos que debe anexar:
Si promueve a nombre propio, debe anexar: a) Documento oficial vigente que acredite su identidad, como INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, Documento Migratorio. Si promueve a través de Apoderado, Representante Legal o Tutor, debe anexar: a) Documento oficial vigente que acredite la identidad del Titular como INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, Documento Migratorio. b) Documento oficial 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 Apoderado, Representante Legal o Tutor.
Favor de describir el(los) documento(s) que se anexan a la presente solicitud.

4. Indique el(los) derecho(s) que desea ejercer (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición o Revocación del Consentimiento)
☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación ☐ Oposición o Revocación del Consentimiento
En caso de Solicitud de Rectificación de Derechos ARCO, debe anexar la documentación que sustente la procedencia de la rectificación solicitada tal como se refiere en la sección "Información Importante"

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

6. Proporcione referencias o elementos adicionales que faciliten la localización de los Datos Personales (número de cuenta, nombre, correo electrónico, entre otros o los documentos que considere pertinentes)

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA
DEL TITULAR O DEL APODERADO, 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 este formulario a efecto de estar en posibilidad de darle trámite a su solicitud; (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 así como los documentos proporcionados mediante el presente formulario únicamente serán utilizados para registrar, tramitar y atender su solicitud de conformidad con la LFPDPPP. En ese sentido, 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 del Apoderado, Representante Legal o Tutor, según sea el caso, en el entendido que dichos documentos deberán ser enviados de manera digitalizada junto con este formulario. En caso de que no sean legibles y/o estén vigentes los documentos con los cuales acredite la personalidad o identidad, el Responsable podrá requerir que acredite su personalidad o identidad con algún otro documento oficial descrito en la sección 3 del presente formulario.
3. Una vez recibida la solicitud, se analizará la procedencia de esta, a efecto de determinar las acciones a seguir. El Responsable le comunicará al solicitante en caso de que su petición no sea procedente.
4. Si los datos proporcionados en la presente Solicitud de Derechos ARCO no bastan para localizarlos en las bases del Responsable, o bien si dichos datos son imprecisos o erróneos, el Responsable le requerirá que la complemente 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 el proceso terminará considerándose 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 idóneos, 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 que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los (15) quince días hábiles siguientes a la fecha en que se comunicará la respuesta.
2. El Responsable podrá realizar requerimientos, 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 Apoderado, 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 esta.
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 oficinadeprivacidad@izzi.mx al correo electrónico que haya señalado en el apartado 1 de este formulario.

Datos de Contacto de la Oficina de Protección de Datos Personales

En todo momento usted podrá ponerse en contacto con la Oficina de Datos Personales del Responsable en el correo: oficialdeprivacidad@izzi.mx, 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.

Fecha de última actualización: 01 de septiembre 2024