

## FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO PROTECCION DE DATOS PERSONALES

### Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales y/o Datos Personales Sensibles.

1.-Nombre del Titular o Solicitante:

2.-Domicilio o correo Electrónico para recibir notificaciones:

3.-Documento que acredite la Identidad del Titular o Solicitante:

4.-Indique con una (X) cuál de las siguientes opciones desea solicitar:

**Acceso**  
**Rectificación**  
**Cancelación**  
**Oposición**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

5.-Describa de manera clara y precisa los datos personales respecto de los cuales busca ejercer algunos de los derechos antes mencionados y el motivo de sus solicitud.

6.-En caso de Rectificación, especificar las modificaciones a realizarse.

7.-Indique el medio de contacto que tenemos con usted, si es Cliente, Proveedor, Candidato, Empleado, Ex empleado u otro.

En cumplimiento y de conformidad con lo que dicta el Capítulo III Artículo 23,24,25 y 27 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, requerimos envíe la solicitud ARCO a [datospersonales@mig.com.mx](mailto:datospersonales@mig.com.mx). Su solicitud será atendida dentro del plazo dictado por la presente Ley en donde se le notificara si esta procede o es improcedente de acuerdo con el Capítulo IV Artículo 34 de la misma.

FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

### ESPECIFICACIONES

1.-Nombre del Titular o Solicitante	Nombre completo de la persona titular de los datos personales y/o datos personales sensibles que se están Manejando o en su caso representante del titular.
2.-Domicilio y/o Correo Electrónico para recibir notificaciones :	Domicilio Completo del titular o solicitante, indicando Calle, N°, Colonia, Delegación o Municipio, Estado y Código Postal. Correo electrónico con minúsculas.
Domicilio Completo del titular o solicitante, indicando Calle, N°, Colonia, Delegación o Municipio, Estado y Código Postal. Correo electrónico con minúsculas.	Indicar el documento que acredite la identidad del Titular, en caso de ser representante indicar que documento sustentara la representación legal.
4.-Indique cual de las siguientes opciones desea solicitar:	<p>Acceso: (Artículo 23 de la LFPDPPP): Los titulares tienen derecho a acceder a sus datos personales que obren en poder del responsable, así como conocer el Aviso de Privacidad al que está sujeto el tratamiento.</p> <p>Rectificación (Artículo 24 de la LFPDPPP): El titular de los datos tendrá derecho a rectificarlos cuando sea inexactos o Incompletos.</p> <p>Cancelación (Artículo 25 de la LFPDPPP): El titular en todo momento tendrá derecho a cancelar sus datos personales.</p> <p>Oposición (Artículo 27 de la LFPDPPP): el titular tendrá derecho en todo momento y por causa legítima a oponerse al tratamiento de sus datos. De resultar procedente el responsable no podrá tratar los datos relativos al titular.</p>
7.-Indique el medio de contacto que tenemos con usted :	Cliente: Si usted no ha requerido los servicios de la empresa, sin embargo recibe publicidad o promociones de la misma o si actual o anteriormente requirió de los servicios de la empresa.

	<p>Proveedor: Si actual o anteriormente proporciono algún servicio a la empresa.</p> <p>Candidato: Si en algún momento se postuló para ocupar algún puesto en la empresa y proporciono sus datos personales.</p> <p>Empleado: Si actualmente labora para la empresa.</p> <p>Ex-empleado: Si anteriormente laboro o prestó servicios para la empresa.</p>
Instrucciones:	<p>Imprimir solicitud, Llenar de manera escrita, con letra legible, de molde, tinta negra. Enviar solicitud a: <a href="mailto:datospersonales@mig.com.mx">datospersonales@mig.com.mx</a> y copia del documento que acredite la Identidad del Titular o Representación del solicitante.</p>