

*Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios

Fecha de presentación: ____/ ___/__

Día Mes Año

1. Nombre del titular d	le la información (persona	a a la que pertenece	en o refieren	los datos personales)*	
Nombre(s)	Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre del representar	nte legal del titular de la info	ormación (en su caso	0):		
Nombre(s	s)	Apellido Paterno		Apellido Materno	
además, deberá acredit	arse su personalidad.	caso, del representa	inte. Asimismo	o, para el caso del representante,	
2. Relación con el Res	sponsable*				
□ Colaborador	□ Proveedor □ Otro (indique relación)				
3. Domicilio*					
Calle:	No. exterior:	No. Interior:	Colon	ia:	
Alcaldía/ Municipio:	Código Postal:	Entidad Fe	Entidad Federativa: País:		
4. Notificaciones *					
Las notificaciones relati	vas a la presente solicitud s	serán por medio del	correo electró	onico.	
□ Correo electrónico:					
	er su petición y en un plazo os sobre la procedencia.	máximo de 20 (vein	te) días conta	dos a partir de la fecha de	



5. Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más)*					
□ Acceso □ Rectificación □ Cancelación □ Oposición					
Ver "Información general" para descripción de cada derecho. Anexo1					
6. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer (pueden ser uno o más) *					
7. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del					
derecho ARCO*					



En el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable es de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avale cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicita Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se causaría	en la modificación solicitada. Para el ejercicio de ar el borrado o eliminación de los datos personales. a situación que lo lleva a solicitar que concluya el ue se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar			
5. Información general				
EDEGA AMÉRICA LATINA, S.A. DE C.V., es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuáles serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de Derechos ARCO, así mismo, en este acto se solicita de su autorización para realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de la solicitud o de cualquier otra información relacionada con el presente formato.				
Nombre y firma del titular	Nombre y firma del Representante Legal*			
*En caso de que la solicitud sea realizada por el representante legal del titular. Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://www.edega.mx/				



Información General Anexo 1

Documentación que se debe adjuntar:

- 1. Documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir o Documento Migratorio, para acreditar la identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal.
- 2. En el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo.

Descripción de los Derechos ARCO:

- Acceso: cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales. (no será indispensable especificar los datos personales).
- Rectificación o corrección: cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados. (se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada)
- Cancelación: cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate. (deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales)
- Oposición: cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular. (deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento



(uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento)*)