



**SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN
DE DATOS PERSONALES**

Folio:

Para ser llenado por C&A.

Fecha y hora de recepción: ___ / ___ / ___ : ___ Hrs.
 día mes año

1. Datos del Titular

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

En su caso, nombre de su representante legal:

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Indique a continuación a través de que medio nos proporcionó los datos personales solicitados, y en su caso el carácter con el cual tiene una relación con el responsable.

- Cliente
- Proveedor
- Otro

Especifique

2. Domicilio para notificaciones

3. Datos de contacto del Titular para recibir notificaciones.

Correo electrónico _____

Número telefónico _____

4. Documento oficial con el que se identifica el Titular (adjuntar copia).

- Credencial de elector (INE)
- Pasaporte vigente

- Cédula profesional
- Cartilla del servicio militar
- Otra: _____



5. En caso de actuar a través de representante legal, anexar:

- Copia del instrumento público en que conste la representación legal.
- Identificación oficial del representante legal.

6. Derechos ARCO que el Titular desea ejercer:

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

7. Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que ejerce sus derechos ARCO. En el caso de rectificación de datos personales, señalar las modificaciones a realizarse.

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en el Aviso de Privacidad Integral de C&A.

Firma del Titular o Representante Legal

Información general.

1. La solicitud deberá ser firmada por el titular de los datos personales o por su representante legal, proporcionando los datos correspondientes.
2. Deberá seleccionar un solo tipo de derecho ARCO a ejercer por cada solicitud o formato.
3. Usted podrá presentar este formato debidamente cumplimentado y adjuntando la documentación requerida según el tipo de derecho que se desee ejercer, directamente con nuestro Departamento de Protección de Datos Personales, ubicado en Av. Camino al ITESO No. 8350 Col El Mante, en Tlaquepaque Jalisco, C.P. 45609, Tel: 01 (33) 38846687 en horario de atención de 08:30 a 17:30 hrs de Lunes a Viernes, o bien, enviarlos a la dirección electrónica arco@cyamexico.com
4. Es indispensable que la presente solicitud sea acompañada de una copia del documento con el cual acredite ser el titular de los datos personales solicitados (credencial para votar, pasaporte, cartilla militar o cédula profesional); en caso de que se soliciten a través de su representante legal, deberá adjuntar también copia del documento que acredite la personalidad de éste (instrumento público, carta poder ante dos testigos).



5. Con el envío y/o entrega del presente formato, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados al archivo de solicitudes de Derechos ARCO, cuyo responsable es C&A. Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados única y exclusivamente para dar curso a su solicitud de ejercicio de sus derechos ARCO.

Es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos darle una respuesta favorable, debido a que por alguna obligación legal debemos seguir tratando sus datos personales. La entrega de los datos personales será gratuita, sólo deberá cubrir los gastos justificados de envío o el costo de reproducción en copias simples o documentos electrónicos.