



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

JB FUTURO, S.D.R.L. (Etobe), es el Responsable de la protección y tratamiento de sus datos personales, a los que podrán contactar indistintamente a través del correo electrónico derechosarco@etobe.mx, con domicilio en Avenida Rio Mayo #200 Colonia Vista Hermosa, Local 2 Citi Plaza, C.P. 62290, Cuernavaca, Morelos.

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: _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

RFC: _____

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

Delegación o Municipio: _____ Estado: _____

Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente): _____

Teléfono principal: _____

Teléfono secundario: _____

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

- IFE
- Pasaporte
- Cartilla del Servicio militar
- Cédula profesional
- Credencial de Afiliación del IMSS
- Credencial de Afiliación al ISSSTE
- Documento migratorio que constate 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 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**

AVISO:

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por el Responsable, para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de derechos ARCO.