

Lugar y Fecha

## FORMULARIO ÚNICO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO Y/O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

El presente formulario, antes de su llenado debe leerse por el usuario titular de los datos personales o bien por su Representante Legal. En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de Altcel SAPI de C.V., en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, pone a su disposición la presente para ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición y revocación de consentimiento.

A fin de atender adecuadamente la solicitud, es indispensable nos proporcione toda la información que se requiere, para poder verificar su identidad y facilitar el cumplimiento de sus derechos.

### I. INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre Completo:	(Apellido paterno – Apellido materno – Nombre (S))
Número de Celular:	(10 dígitos)
Correo Electrónico:	

A fin de acreditar la identidad, adjunte copia de identificación oficial (Pasaporte, INE, Cedula Profesional):

--

### II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)

Nombre Completo:	
Número Celular:	
Correo Electrónico:	

Favor de acompañar la documentación que acredite la representación del titular en términos de ley mediante:

Instrumento Público N° \_\_\_\_\_

Carta Poder Firmada ante dos testigos.

Adjuntar archivo

### III. MEDIO POR EL QUE SOLICITA LE SEA NOTIFICADA LA RESPUESTA.

DOMICILIO			
Calle:		Colonia:	
Número Exterior:		Número Exterior:	
Delegación o Municipio:		Entidad Federativa:	
Código Postal:		Teléfono:	

|ALT-ARC-F01

Circuito de la Décima Poniente Norte, No.1050, Colonia Vista Hermosa, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

w w w . a l t c e l . c o m

#### IV. SELECCIÓN DEL TIPO DE DERECHO QUE DESEA EJERCER (UNO POR SOLICITUD)

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales, en posesión de particulares y su Reglamento, es mi deseo: *(Seleccione la opción deseada)*

ACCESO

Solicitar de Altcel el acceso a los datos personales que se almacenan en bases de datos, así como aquella referida a las condiciones y generalidades del tratamiento de dicha información, que a saber se encuentra en:

---

---

RECTIFICACIÓN

Solicitud para la actualización, corrección de la información que resulte ser inexacta, errónea o falsa, o información que se desee incluir en la base de datos

Datos incorrectos, inexactos o incompletos:	Datos correctos, exactos o completos:
Deberá ser adjuntada la información que sustente la precedencia de la rectificación. (Incluir documento que conste la rectificación solicitada)	

CANCELACIÓN

Solicitud de la eliminación de la siguiente información personal almacenada en su banco de datos, en razón a que esta ya no es necesaria o pertinente para la finalidad para la que fue recopilada:

---

---

OPOSICIÓN

Manifiesto mi oposición por motivo legítimo respecto al tratamiento de los siguientes datos personales:

En virtud de que han sido utilizados para: *(Describir la situación del tratamiento de sus datos personales)*

---

---

REVOCACIÓN

Deseo revocar el consentimiento para el uso de mis datos personales, que fueron otorgados con anterioridad, para su uso respecto a:

*(Favor de describir la situación del tratamiento de sus datos)*

---

---

LIMITACIÓN DEL USO Y DIVULGACIÓN

Expreso mi deseo de limitar el uso y divulgación de los datos personales, que se especifican a continuación:

---

---

---

|ALT-ARC-F01

**V. ELEMENTOS QUE PUEDAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES:**

(Selecciona la opción)

Medio	Especifique
<input type="checkbox"/> Página Web	
<input type="checkbox"/> Programas	
<input type="checkbox"/> Campañas	
<input type="checkbox"/> Otros	

**VI. TIPO DE RELACIÓN QUE SE HA TENIDO CON ALTCEL**

Cliente <input type="checkbox"/>	Visitante <input type="checkbox"/>	Proveedor <input type="checkbox"/>	Ex Empleado <input type="checkbox"/>
Empleado <input type="checkbox"/>	Ex Cliente <input type="checkbox"/>	Otros:	

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular o de su Representante Legal y resguardar la seguridad de los mismos.

De conformidad con la Ley de Protección de datos de particulares, el responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20(veinte) días hábiles posteriores a la recepción de la solicitud, la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes.

**Firma del Titular o Representante Legal**