



Formato para el Ejercicio de los Derechos ARCO y Revocación del Consentimiento

Datos del Titular o Representante Legal

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Domicilio: _____		
Calle	Número Exterior- Interior	Colonia
_____	_____	_____
Municipio	Estado	Código Postal
_____	_____	
Teléfono	eMail / Correo Electrónico	

Con el fin de facilitar la localización de sus datos personales, favor de especificar la relación con MIS Services, S.A. de C.V.



- Cliente
- Proveedor
- Fabricante
- Solicitante a empleo
- Accionista
- Empleado (puesto):
- Ex – empleado (puesto y periodo):
- Otro → Especifique: _____

I. Ejercicio de Derecho ARCO

Tipo de Derecho ARCO: Marcar el derecho que desea ejercer (Puede ser Uno o Más)

<input type="checkbox"/>	<i>Acceso</i>	(acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad)
<input type="checkbox"/>	<i>Rectificación</i>	(rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos)
<input type="checkbox"/>	<i>Cancelación</i>	(cancelar sus datos personales, previo bloqueo de estos)
<input type="checkbox"/>	<i>Oposición</i>	(oponerse – total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima)

Favor de describir brevemente su Tipo de Solicitud.

-  **ACCESO:** En el caso de una solicitud de acceso, especifique respecto los datos personales que solicita su acceso, así como cualquier dato que nos ayude a entender su requerimiento.
-  **RECTIFICACIÓN:** Para las solicitudes de rectificación, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su rectificación, así como también, deberá incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.



Formato para el Ejercicio de los Derechos ARCO y Revocación del Consentimiento

- ✚ CANCELACIÓN: Para las solicitudes de cancelación, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su cancelación, así como también deberá indicar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales.
- ✚ OPOSICIÓN: Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su oposición, así como también deberá indicar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de sus datos y el daño que le causaría que se continuará con el mismo, o en su caso, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento de sus datos.

Describa de *manera clara y precisa* el (los) dato (s) personal (es) respecto de lo (los) cual (es) busca ejercer alguno de los Derechos mencionados en el punto anterior. En el caso del Derecho de **Rectificación**, se deberá indicar las correcciones a realizar y respecto al Derecho de **Oposición**, se deberá indicar si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencia a cuál o cuáles son aquéllos con lo que no está conforme.

Indicar su dirección de **email / correo electrónico**, a fin de notificarle la respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO.

II. Revocación del Consentimiento

¿Desea revocar el consentimiento otorgado a MIS Services, S.A. de C.V.?

Si

No

En caso de ser **Si** su respuesta, favor de indicar el o los tipos de tratamiento para el cual desea revocar su consentimiento:



Formato para el Ejercicio de los Derechos ARCO y Revocación del Consentimiento

En caso de ser **Si** su respuesta, favor de exponer los motivos por los cuales desea revocar su consentimiento:

Indicar su dirección de **email / correo electrónico**, a fin de notificarle la respuesta a su Revocación de Consentimiento.

III. Información Importante

Procedimiento y requisitos para el envío del presente FORMATO

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato a la siguiente dirección de correo electrónico privacidad@trustdimension.com, junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, según corresponda, tales como:

- ✚ Identificación Oficial (credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional, cédula profesional) o, en su caso, con el que se acredita el representante legal (instrumento del notario público o la carta poder firmada ante dos testigos).
- ✚ En el Ejercicio del **Derecho de Rectificación de Datos Personales**, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio.

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO, en un plazo máximo de veinte **(20) días hábiles** posteriores a la recepción de su Formato Único y en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince **(15) días hábiles** siguientes a que procedió.

En caso de que la información proporcionada en el presente Formato sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco **(5) días hábiles** siguientes a la recepción de la Solicitud, se le podrá requerir que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez **(10) días hábiles** para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la Solicitud correspondiente.

Medio de Respuesta a Formato

Se le dará respuesta a su Solicitud a través del correo electrónico proporcionado como dato de contacto en el presente Formato y por ese medio se le entregará la información de manera electrónica, es decir, en documentos digitalizados y pantallas de los sistemas, cuando aplique; además, adicionalmente se hará de su conocimiento sobre que procedimos a la revocación, en su caso, de su consentimiento, respecto de aquellas finalidades secundarias que no dan origen y son necesarias para llevar a cabo y mantener la relación jurídica entre MIS Services, S.A. de C.V. y usted.