

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS “ARCO”

Instrucciones: Le solicitamos llene los campos requeridos, firme autógrafa o digitalmente, y envíe al correo **protecciondedatos-operadora@fraiche.com.mx**, junto con simple copia electrónica de la identificación oficial del titular o su representante legal.

RELACIÓN DEL TITULAR CON OPERADORA DE FRANQUICIAS FRAICHE. (Por favor, marque la casilla correspondiente)				Folio:	(Se llena por OPERADORA DE FRANQUICIAS FRAICHE)
Cientes y/o Prospectos.	Eventos	Tienda en línea	Candidatos	Fecha:	(dd/mm/aa)
Empleados	Proveedores	Visitantes y Videovigilancia	Otro: [_____]		
DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:					
(Nombre(s))		(Apellido Paterno)		(Apellido Materno)	
EN SU CASO, DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR:					
(Nombre(s))		(Apellido Paterno)		(Apellido Materno)	
Documento con el que acredita su personalidad (anexar copia simple)					
Ciudad y Estado de Residencia					
Correo electrónico					
DATOS SOBRE EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO:					
Tipo de derecho	☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Oposición ☐ Cancelación				
Datos sobre los que quiere ejercerse el Derecho	En caso de solicitar una rectificación, por favor indique la rectificación que requiere realicemos y, en su caso, adjunte el documento que ampara su solicitud.				
Motivo.	Si se trata de un derecho de oposición, indicar finalidades secundarias sobre las que se desea ejercer el derecho.				

NOTA IMPORTANTE: Las identificaciones oficiales válidas son: INE, 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. En caso de que la solicitud sea enviada por el representante legal se deberá incluir copia electrónica del instrumento público que acredite su personalidad de representante, o en su caso, carta poder firmada por el titular y dos testigos.

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS “ARCO”

Instrucciones: Le solicitamos llene los campos requeridos, firme autógrafa o digitalmente, y envíe al correo **protecciondedatos-operadora@fraiche.com.mx**, junto con simple copia electrónica de la identificación oficial del titular o su representante legal.

En caso de solicitar la REVOCACIÓN de su consentimiento.	Indique los motivos para la revocación de su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.
En caso de solicitar manifestar alguna duda o queja en materia de datos personales.	(Describir)
Fecha de recepción de la solicitud* (Se llena por OPERADORA DE FRANQUICIAS FRAICHE)	
Fecha de solicitud de información adicional Se llena por OPERADORA DE FRANQUICIAS FRAICHE)	OPERADORA DE FRANQUICIAS FRAICHE cuenta con 5 días hábiles contados a partir de la recepción, para realizar la solicitud al Titular.
Entrega de la respuesta	☐ Correo electrónico: _____ ☐ Domicilio: _____ (Puede seleccionarse uno o ambos).
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE: 	
Enliste los documentos que adjunta a su solicitud: 1. 2. 3. 4.	

NOTA IMPORTANTE: Las identificaciones oficiales válidas son: INE, 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 En caso de que la solicitud sea enviada por el representante legal se deberá incluir copia electrónica el instrumento público que acredite su personalidad de representante, o en su caso, carta poder firmada por el titular y dos testigos.

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS “ARCO”

Instrucciones: Le solicitamos llene los campos requeridos, firme autógrafa o digitalmente, y envíe al correo **protecciondedatos-operadora@fraiche.com.mx**, junto con simple copia electrónica de la identificación oficial del titular o su representante legal.

DERECHOS ARCO

El titular de los datos personales puede ejercer, en cualquier momento sus derechos de acceso, la rectificación, la cancelación y la oposición, también conocidos como derechos ARCO:

- **Acceso:** Derecho a acceder a sus datos personales, lo que se traduce en que el responsable debe entregar los datos que tienen en su posesión y que corresponden a dicho titular. Asimismo, a través del derecho de acceso, el titular tiene derecho a conocer la información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento a que sus datos personales son sometidos.
- **Rectificación:** el derecho de los titulares a solicitar al responsable del tratamiento que sus datos personales sean rectificados o corregidos cuando dichos datos resultan ser inexactos o incompletos.
- **Cancelación:** ejercicio del derecho de cancelación implica el cese o conclusión del tratamiento de los datos personales por parte del responsable.
- **Oposición:** es la prerrogativa que tiene el titular de los datos personales para manifestar ante el responsable del tratamiento la negativa para el tratamiento de sus datos personales, o bien, solicitar el cese del tratamiento de dichos datos personales.

*OPERADORA DE FRANQUICIAS FRAICHE cuenta con plazo máximo a 20 días hábiles contados desde la fecha en que se recibe esta solicitud, para informar al Titular la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al Titular. En caso de que no esté conforme con la respuesta proporcionada por esta Institución a la presente solicitud, podrá acudir a la **Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno:** para más información visite <https://www.gob.mx/buengobierno/documentos/proteccion-de-datos-personales-nuevo>. Visita nuestro aviso de privacidad en

NOTA IMPORTANTE: Las identificaciones oficiales válidas son: INE, 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. En caso de que la solicitud sea enviada por el representante legal se deberá incluir copia electrónica del instrumento público que acredite su personalidad de representante, o en su caso, carta poder firmada por el titular y dos testigos.