

SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPOSICIÓN O REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

La presente solicitud tiene por objeto que el titular de datos personales ejerza sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición (ARCO) o Revocación del consentimiento previstos en la normatividad aplicable en materia de protección de datos personales.

Folio: _____

a) Datos del solicitante.

(para uso exclusivo de la empresa responsable)

Nombre del Titular: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____ Colonia _____ Calle _____ Núm. _____ Teléfono: _____

Ciudad y localidad: _____ Correo electrónico: _____

b) Indique el nombre de la Empresa Responsable del tratamiento de sus Datos Personales.

c) Tipo de solicitud de ejercicio de derechos.

ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN OPOSICIÓN

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

d) Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se solicita ejercer alguno de los derechos señalados: datos personales que desea acceder, rectificar (datos incorrectos o incompletos), cancelar, oponerse o en su caso, revocar su consentimiento, señalando el motivo o razón de su solicitud, así como la documentación que sustente su petición.

Nombre y Firma del Titular

Nota: Para poder hacer valida la solicitud, deberá acompañar los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la representación legal del titular, ya sea de manera presencial o de manera electrónica al siguiente correo: datos.personales@sabro.com.mx

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA RESPONSABLE

ACUSE DE RECIBO PARA LA EMPRESA

Fecha de recepción:	Folio de Solicitud ARCO:
Nombre y firma de quien recibe:	

PARA USO EXCLUSIVO DEL TITULAR

ACUSE DE RECIBO PARA EL TITULAR

Fecha de recepción:	Folio de Solicitud ARCO:
Nombre y firma de quien recibe:	