



# SOLICITUD DE DERECHOS ARCO CLIENTES HDI

Derecho(s) a ejercer				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>ACCESO</b>	<b>RECTIFICACIÓN</b>	<b>CANCELACIÓN</b>	<b>OPOSICIÓN</b>
				<b>REVOCACIÓN</b>
Datos del solicitante				
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre(s):
CURP:		RFC:		Representante Legal:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Correo Electrónico:			Número de Cliente (cuando aplique):	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Teléfono de Contacto 1:		Teléfono de Contacto 2:		Horario para contactarlo de L-V entre las 9:00 y 19:00 horas:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Titular de los datos personales:				
<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Contacto <input type="checkbox"/> Prospecto <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>				
Especifique				
Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales (debe estar vigente)				
<input type="checkbox"/> Credencial para Votar <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Forma Migratoria				
Modalidad en la que prefiere se otorgue la respuesta a su solicitud				
<input type="checkbox"/> Vía telefónica <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Oficina de Atención a Clientes de HDI				
Información adicional relacionada con el derecho que desea ejercer				
Acceso: Derecho del Titular de conocer los datos personales en posesión de HDI y/o su tratamiento.				
Indicar los datos a los que desea tener acceso:				
<input type="text"/>				
Rectificación: Derecho del Titular a solicitar la rectificación de sus datos personales por ser inexactos e incompletos.				
Dato Incorrecto:				
<input type="text"/>				
Dato Correcto:				
<input type="text"/>				
Documentación que sustenta su petición:				
<input type="text"/>				
Cancelación. Derecho del Titular a solicitar la eliminación de sus datos personales, a partir de un periodo de bloqueo y su posterior supresión.				
<input type="text"/>				
Oposición: Derecho del Titular a oponerse al tratamiento de sus datos personales para determinados fines.				
Indicar los datos que desea dejen de ser tratados y para qué fines:				
<input type="text"/>				
Revocación: El Titular puede revocar el consentimiento al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, siempre y cuando no lo impida una disposición legal.				
Indicar para qué finalidades (primarias y/o secundarias) y las razones por las que desea revocar el consentimiento:				
<input type="text"/>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Por seguridad de sus datos personales, presentar copia identificación oficial tanto para solicitar como para recibir información solicitada.</li> <li>❖ HDI brindará una respuesta clara respecto a la procedencia o improcedencia de su solicitud en un plazo no mayor a 20 días hábiles contando a partir de aquel en el que se recibió la presente solicitud.</li> <li>❖ En caso de resultar procedente su solicitud, se atenderá su requerimiento dentro de los 15 días hábiles siguientes a aquel en que se le comunicó la resolución de procedencia.</li> <li>❖ En caso de presentar la solicitud a través de representante legal, deberá acreditarse la personalidad con la documentación legal correspondiente.</li> <li>❖ En caso de ser necesario, se podrá solicitar documentación adicional.</li> <li>❖ El acceso y corrección de datos personales es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias certificadas genera un costo para el solicitante.</li> </ul>				
<p>Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para dar curso a su solicitud de ejercicio de sus derechos ARCO y de conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud y de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió.</p>				

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos señalados en el presente formato son correctos

Fecha

Firma del Titular de los datos personales