

# SOLICITUD DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN O NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO PARA CANDIDATOS Y EMPLEADOS



## Derecho a ejercer

ACCESO  RECTIFICACIÓN  CANCELACIÓN  OPOSICIÓN  REVOCACIÓN

## Datos del solicitante

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre:
CURP	R.F.C.	Representante Legal:
Correo Electrónico:		
Teléfono de Contacto 1:	Teléfono de Contacto 2:	Horario de Servicio de L-V entre las 9:00 y 19:00 horas:
Titular de los datos personales: <input type="radio"/> Candidato <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Otro Especifique:		

## Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales (debe estar vigente)

Credencial para Votar  Pasaporte  Forma Migratoria

## Modalidad en la que prefiere se otorgue la respuesta a su solicitud

Vía telefónica  Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  Correo Postal  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:

**Rectificación:** Derecho del Titular a solicitar la rectificación de sus datos personales por ser inexactos e incompletos.

Dato Incorrecto: \_\_\_\_\_ Dato Correcto: \_\_\_\_\_

Documentación que sustenta su petición:

**Cancelación.** Derecho del Titular a solicitar la eliminación de sus datos personales, a partir de un periodo de bloqueo y su posterior supresión.

Mencione los datos que desea cancelar:

**Oposición:** Derecho del Titular a oponerse al tratamiento de sus datos personales para finalidades secundarias.

Indicar los datos que desea dejen de ser tratados y para qué fines:

**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 secundarias y las razones por las que desea revocar el consentimiento.

Por seguridad de sus datos personales, presentar copia identificación oficial tanto para solicitar como para recibir información solicitada.

- 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.
- 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.
- En caso de presentar la solicitud a través de representante legal, deberá acreditarse la personalidad con la documentación legal correspondiente.
- En caso de ser necesario, se podrá solicitar documentación adicional.
- El acceso y corrección de datos personales es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias certificadas genera un costo para el solicitante.

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.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Candidato o Empleado

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal