

FORMATO DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

COMERCIAL AUTOMOTRIZ DEL NOROESTE, S.A. DE C.V., con domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones en Boulevard Francisco Labastida Ochoa #157 Sur, Col. Magisterio, C.P. 81470, Guamuchil, Sinaloa, pone a su disposición el presente documento para el ejercicio de sus derechos ARCO y/o Revocación del consentimiento para el tratamiento o transferencia de sus datos personales.

*Nombre completo: _____

*Fecha de nacimiento: _____

*Domicilio completo: _____

*Teléfono: _____

*Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

Nombre completo: _____

*Teléfono: _____ *Correo electrónico: _____

En caso de ser Representante Legal, deberá marcar la casilla que corresponda respecto la documentación que acompaña a la presente solicitud, misma que ampara su legal representación del Titular de datos personales:

() **Carta Poder (Firmada ante dos testigos)** () **Poder notarial**

El ejercicio de los derechos ARCO se trata respecto a una persona Fallecida: *Indicar con una x su respuesta*

() **SI** () **NO**

Si su respuesta es afirmativa véase "Información general", para los requisitos aplicables a cada caso.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN QUE ANEXA Y AMPARA LA SOLICITUD DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL

() Credencial para votar vigente

() Pasaporte vigente

() Otro (defina): _____

EJERCICIO DE DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN (ARCO)

Indique con una "X" el derecho que desea ejercer (puede ser uno o más)

() **Acceso**

() **Rectificación**

() **Cancelación**

() **Oposición**

Ver "Información general" para descripción de cada derecho.

Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio de sus derechos ARCO.

- **ACCESO:** En el caso de una solicitud de acceso, especifique respecto a 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.

- **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 continuara 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.

Si su solicitud es de acceso a datos personales, indique con una "X" cómo requiere el acceso o reproducción de los datos:

Por correo electrónico a la dirección señalada en el presente documento ()

Entrega física en agencia ()

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

¿Desea revocar el consentimiento otorgado a **COMERCIAL AUTOMOTRIZ DEL NOROESTE, S.A. de C.V.?**

SI ()

NO ()

En caso de ser afirmativa su respuesta, favor de indicar el tipo de tratamiento para el cual desea revocar su consentimiento:

En caso de ser afirmativa su respuesta, favor de exponer los motivos por los cuales desea revocar el consentimiento otorgado:

INFORMACIÓN GENERAL:

Se deberá entregar el formulario debidamente requisitado y firmado por el titular y/o su representante legal
Documentación que se debe presentar:

- La **identidad del titular de los datos personales y, en su caso, la de su representante legal** deberán ser acreditadas previo al ejercicio del derecho ARCO o la revocación del consentimiento que corresponda, a través del envío en formato PDF o su presentación en forma física, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional y/o Documento Migratorio.
- Además de lo anterior, en el caso del **representante**, se deberá adjuntar el documento en el que consten sus facultades de representación: poder notarial o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo o la declaración en comparecencia personal del titular.
- Para el ejercicio de derechos ARCO o la revocación del consentimiento de una persona fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación:
 - a. Acta de defunción;
 - b. Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y
 - c. Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

Descripción de los Derechos ARCO:

- **Acceso:** cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- **Rectificación:** cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- **Cancelación:** cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- **Oposición:** cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

Plazos:

Requerimiento de información adicional, en caso de que la solicitud no sea clara: **5 días hábiles**

Desahogo del requerimiento por parte del Titular de los Datos: **10 días hábiles**

Respuesta a la solicitud por parte de Comercial Automotriz del Noroeste, S.A. de C.V.: **20 días hábiles**

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación por parte de Comercial Automotriz del Noroeste, S.A. de C.V.: **40 días hábiles**

Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente: **15 días hábiles**.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE SU SOLICITUD: _____.

ESPACIO PARA LLENADO DEL DEPARTAMENTO ENCARGADO DE COMERCIAL AUTOMOTRIZ DEL NOROESTE, S.A. DE C.V.

Fecha de recepción de la solicitud: _____

Medio de recepción de la solicitud: _____

Nombre y firma del responsable encargado de su atención: _____