**Fecha**: DD / MM / AAAA

1. **Objetivo:**

Los datos personales proporcionados a través del presente formato, tienen como finalidad, acreditar la identidad del titular o su representante legal o del responsable de sus datos personales, quienes pueden ejercer sus Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición), en cumplimiento a la LFPDPPP, su reglamento y demás lineamientos relacionados.

1. **Identificación del Solicitante.**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: Av. o calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_, Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio o Alcaldía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Entidad\_\_\_\_\_\_\_\_, Código postal \_\_\_\_\_\_, País\_\_\_\_\_.

Teléfono y extensión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Los datos de contacto proporcionados son los mismos para recibir respuesta a la presente solicitud? [ ] Si [ ] No, indique el correo electrónico para hacerlo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Datos de la solicitud**

Indique el derecho que desea ejercer:

Acceso.

Rectificación.

Cancelación.

Oposición.

Describa brevemente su solicitud.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Exclusivamente en el caso solicitar el ejercicio de los Derechos ARCO, sírvase a describir de manera clara y precisa el (los) dato(s) personal(es) respecto de lo(s) cual(es) busca ejercer alguno de los Derechos mencionados en los rubros anteriores.

* Si se trata del Derecho de Rectificación, indique además de los nuevos datos por los que desea realizarlas.
* Si se trata del Derecho de Oposición, indique si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos, haciendo referencia a cuál(es) son aquéllos con los que no está conforme.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para facilitar la localización de sus datos personales, favor de especificar el tipo de relación con Nomitek, S.A. de C.V. para la presente solicitud.

[ ] Prospecto de Cliente. Razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Cliente. Razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, No cliente\_\_\_\_\_\_, Tipo de nómina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Proveedor. Razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Visitante. Indique en que ubicación nos visitó \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Candidato para vacante de empleo. Medio por el que nos contactó o contactamos \_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Empleado. Número de empleado y puesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Ex empleado. Número de empleado, puesto y periodo en el que laboró \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Procedimiento para enviar el presente formato único.**

Deberá enviar debidamente requisitado el presente Formato Único a la dirección de correo electrónico ***derechosarco@nomitek.com.mx***; adjuntando una identificación oficial para acreditar su personalidad:

* Si es el Titular o su representante legal:
* Identificación Oficial del titular (credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional, cédula profesional) y, en su caso,
* Documento con el que acredita la representación legal (instrumento del notario público o la carta poder firmada ante dos testigos) e
* Identificación oficial del Representante legal.
* Si es el Encargado de los datos:
* Copia (digital) de la solicitud origen del Titular de los datos personales dirigida al encargado
* Identificación del titular de los datos personales
* Identificación del Responsable de presentar esta solicitud.

En el Ejercicio del Derecho de Rectificación de Datos Personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio con el fin de evitar errores.

De conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, recibirá respuesta a esta solicitud para el ejercicio de sus Derechos ARCO, en un plazo máximo de 20 (veinte) días contados a partir de la recepción de este formato. Cabe hacer mención, que, en caso de contingencia, Nomitek podrá hacer uso de una ampliación justificada del plazo por hasta 5 (cinco) días adicionales. En caso que su solicitud sea procedente, se hará efectiva dentro de los 15 (quince) días siguientes a la fecha de procedencia como plazo máximo.

En caso de que la información proporcionada en el presente formato sea errónea, insuficiente o no cumpla con los requisitos señalados, es decir, los documentos de acreditación correspondientes no se acompañen completos, dentro de los 5 (cinco) días a partir de la recepción de esta solicitud, que se le requerirá que aporte los elementos necesarios para dar trámite a la misma. El solicitante contará con 10 (diez) días para atender las observaciones requeridas, contados a partir del día hábil siguiente en que se le haya notificado. De no dar respuesta en el plazo antes mencionado, se dará por no presentada la solicitud correspondiente, dando por terminado el proceso para el ejercicio de Derechos ARCO.

1. **Medios en que se podrá reproducir la información solicitada.**

Se dará respuesta a su solicitud a través del correo electrónico que proporcionó como dato de contacto en el presente formato y por el mismo medio se le entregará la información de manera electrónica, es decir, en copias digitalizadas y/o print-screen de los sistemas, cuando así aplique y sea necesario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del responsable que elabora esta solicitud.

Nomitek, S.A. de C.V., como Responsable de los datos personales, hace de su conocimiento las siguientes consideraciones:

Nuestros clientes son los Responsables quienes recaban los datos personales de sus Titulares y serán quienes reciban directamente las solicitudes que éstos formulen para el ejercicio de sus derechos ARCO. En este sentido, Nomitek únicamente será responsable de conceder el acceso; realizar la rectificación, cancelación y/o conceder la oposición que los titulares soliciten respecto de sus datos personales en términos de las instrucciones que reciba de parte de los Responsables (sus Clientes). Lo anterior, siempre y cuando no exista impedimento legal alguno.

En todo caso, será responsabilidad de los Responsables (clientes de Nomitek) verificar la acreditación de la personalidad del titular de los datos personales o su representante, así como la satisfacción de los requisitos que la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento señalan para atender su solicitud de ejercicio de derechos ARCO.