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

|  |
| --- |
| **DATOS** |
| **Fecha** |  |
| **Nombre del Titular** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Medio para dar respuesta (OBLIGATORIO):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DERECHO QUE SOLICITA EJERCER SOBRE SUS DATOS PERSONALES |  | **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD***Describa el trámite a realizar lo más específico posible y en caso de rectificación indicar dato(s) a corregir indicando cómo aparece(n) y cómo debe(n) aparecer.* |
| **ACCESO** | **\_\_\_\_** |  |  |
| **RECTIFICACIÓN** | **\_\_\_\_** |  |
| **CANCELACIÓN** | **\_\_\_\_** |  |
| **OPOSICIÓN** | **\_\_\_\_** |  |

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nombre y firma del Titular

# REQUISITOS:

1. Copia de Identificación Oficial del Titular. (Credencial para votar emitida por el Instituto Nacional Electoral (INE) vigente, Pasaporte emitido por la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE); Documento migratorio (FM2 o FM3) completo; o Cédula profesional.)
2. En el caso de Derecho de Rectificación la carta deberá indicar el el dato o datos a corregir mencionando cómo aparecen actualmente y cómo deben aparecer. Este trámite deberá ir acompañado de copia del documento oficial que avale la nueva información.
3. Si el trámite es a través de un representante, además de la identificación del titular se deberá incluir acreditación de la representación mediante carta poder firmada ante dos testigos o poder otorgado ante Fedatario Público, así como identificación oficial del representante

# AYUDA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | cceso | Es el derecho de obtener sus datos personales, así como información relativa a las condiciones ygeneralidades del tratamiento. |
| **R** | ectificación | Es el derecho que el titular tiene de solicitar que se realice algún cambio o corrección a la informaciónque SRN tiene sobre él. |
| **C** | ancelación | Es el derecho que el titular tiene para solicitar que su información en poder de SRNsea eliminada de las bases de datos a partir de un bloqueo que implica un cese en el tratamiento de sus datos para su posterior supresión. |
| **O** | posición | Es el derecho que el titular tiene para solicitar que sus datos no se usen para alguna de las actividades mencionadas en el Aviso de Privacidad (o alguna actividad específica). |

*SRN= “SRN CANADA S.A.P.I. DE C.V.”, “SRN CANADA LLC” Y “SEMPER RECURSOS NATURALES, S.A. DE C.V.”*

**Visita nuestro Aviso de Privacidad en**

[**http://www.srncanada.com**](http://www.happyhealthcare.com/)