

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Fecha: _____

Tipo de derecho ARCO que desea ejercer:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

- Derecho de **ACCESO**: la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan los datos personales solicitados.
- Derecho de **RECTIFICACIÓN**: las modificaciones que solicita que se realicen a los datos personales, así como aportar los documentos que sustenten la solicitud.
- Derecho de **CANCELACIÓN**: las causas que motivan la petición de que se eliminen los datos de los archivos, registros o bases de datos del responsable del tratamiento.
- Derecho de **OPOSICIÓN**: las causas o la situación que lo llevan a solicitar que finalice el tratamiento de sus datos personales, así como el daño o perjuicio que le causaría que dicho tratamiento continúe; o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales desea ejercer este derecho.

Datos Generales:

Titular Representante Legal

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de nacimiento: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio*: _____

Calle o avenida, no ext., no int., colonia, delegación o municipio, C.P.

Teléfono (s): _____
(con lada) *Particular* *Oficina* *Celular*

**El domicilio declarado en esta solicitud, será aquel domicilio en el cual podrá recibir las notificaciones.*

Documentos que acrediten la identidad:

Titular: INE Pasaporte Otro: _____

Representante Legal (en su caso): Carta poder Poder notarial Id. Rep. Leg. INE Pasaporte Otro: _____

Finalidad por la cual UNIFIN recabó los datos personales

Leasing Factoraje Crédito Automotriz Recursos Humanos Servicios (proveedores)

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Descripción clara y precisa de los datos personales a los cuales el titular desea ejercer los derechos ARCO

Empty area for providing a clear and precise description of the personal data to which the holder wishes to exercise ARCO rights.

Firmar del titular

Firma del representante legal