FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN)

DATOS SOLICITUD				
FOLIO			FECHA	
A fin de facilitar la localización de su información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con ION				
☐ Cliente			☐ Empleado o solicitante de empleo	
☐ Proveedor			☐ Consejero	
Período:				
DATOS DEL TITULAR				
NOMBRE COMPLETO (Sin Abreviaturas):			CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO				
CALLE:	NO. EXTERIOR:	NO. INTERIOR	COLONIA O URBANIZACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:
DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN:		ENTIDAD FEDERATIVA / ESTADO:		TELÉFONO DE CONTACTO
EN SU CASO, DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL				
NOMBRE COMPLETO (Sin Abreviaturas):		CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO

DERECHO A EJERCER

☐ **ACCESO**. Solicita información sobre datos de carácter personal que podamos poseer.

☐ **CANCELACIÓN**. Solicita cancelación de los datos de carácter personal que son erróneos u obsoletos.

☐ **RECTIFICACIÓN.** Solicita la corrección de datos de carácter personal que son erroneos u obsoletos.

☐ **OPOSICIÓN**. Notifica su oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal.

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

NOTIFICACION DE RESPUESTA

Seleccione el medio a tráves del cual desea se le proporcione respuesta a su solicitud

☐ Correo electrónico ☐ Oficinas ION

☐ Domicilio Especifique

Deberá anexar a la presente solicitud copia de identificación del Titular y en su caso, copia de identificación oficial del Representante Legal y carta poder original firmada.

_____

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL QUE RECIBA LA SOLICITUD		
_____ Nombre y firma del personal que recibió la solicitud	Sucursal/Área	
	Fecha de recepción	