

**SOLICITUD PARA EJERCER DERECHOS ARCO**  
"Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición"

	Folio Núm.	
Fecha y hora de recepción	____ / ____ / ____	____ : ____ Hrs.

**I. DATOS DEL TITULAR**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Correo electrónico	Teléfono de contacto	Fecha de nacimiento

En su caso, nombre del Representante legal (anexar documento que lo acredite)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

**II. DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA EL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL (ANEXAR COPIA)**

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Credencial de afiliación IMSS, ISSSTE o INAPAM
<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar	<input type="checkbox"/> Carta Poder firmada ante dos testigos
<input type="checkbox"/> Instrumento Público en el que conste la representación	

**III. FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD**  
*Elija con una "x" la opción deseada:*

<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos	Correo electrónico: _____
<input type="checkbox"/> Personalmente	Indique la Tienda: _____

**IV. ESPECIFIQUE EN FORMA CLARA Y PRECISA LOS DATOS PERSONALES DE LOS QUE SOLICITA SU ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**V. ESPECIFIQUE ELEMENTOS O DOCUMENTOS EN DONDE PUEDEN OBRAR LOS DATOS PERSONALES DE LOS QUE SOLICITA SU ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VI. INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES DESEA ACCEDER A SUS DATOS PERSONALES, POR LAS QUE CONSIDERA QUE SUS DATOS DEBEN SER RECTIFICADOS O CANCELADOS, O LAS RAZONES POR LAS QUE DESEA Oponerse AL TRATAMIENTO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas  Hojas anexas \_\_\_\_\_

En caso de anexar documentos probatorios indique el número de hojas  Hojas anexas \_\_\_\_\_

**Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en los artículos 15 y 26 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.**

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Titular o Representante legal

## INFORMACIÓN GENERAL

### REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

- a) Enviar la solicitud a la dirección de correo electrónico [privacidaddatos@ph.com.mx](mailto:privacidaddatos@ph.com.mx); o entregándola directamente al área de Atención a Clientes en cualquiera de nuestras Tiendas.
- b) Anexar copia simple de los siguientes documentos:  
Identificación oficial con el que se identifica al Titular o Representante legal.  
En su caso, documento con el que se acredite el carácter de representante legal.  
En su caso, otros documentos de prueba.
- c) La descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos deberá ser clara y precisa.
- d) En caso de solicitudes de **Acceso** a datos personales, la entrega de información se realizará en el medio que haya elegido el solicitante para tales efectos.
- e) En caso de solicitudes de **Cancelación** de datos personales, el Titular deberá especificar los datos que deben ser cancelados y de ser posible la finalidad del tratamiento para la cual son tratados sus datos personales.
- f) En caso de solicitudes de **Rectificación** de datos personales, el Titular deberá indicar los datos que desea rectificar y acompañar la solicitud con la documentación necesaria que sustente su petición.
- g) En caso de solicitudes para **Oposición**, el Titular deberá incluir los motivos por los cuales no está de acuerdo con el uso o difusión de datos.

### REQUERIMIENTOS DE ACLARACIÓN DE LA SOLICITUD

- a) Si los datos que nos proporcionó no bastan para localizar la información que nos solicita, son imprecisos o erróneos, le requeriremos para que en un plazo de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido, proporcione los datos requeridos o los complemente; de lo contrario se tendrá por no presentada su solicitud.

### TIEMPOS DE RESPUESTA

- a) La Oficina de Privacidad de Datos tendrá 20 días hábiles, a partir de que se recibió su solicitud, para dar respuesta, sin embargo dicho plazo podrá ampliarse por un periodo de tiempo igual, lo que deberá ser notificado por el medio señalado, indicando las razones de dicha ampliación, de conformidad con el artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos personales en Posesión de Particulares. Si su solicitud resultó procedente, el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia.

### MODALIDADES DE ENTREGA

Para la entrega de información se realizará de la siguiente manera:

- a) En el medio que haya elegido el solicitante para tales efectos.
- b) La entrega de información se realizará previa acreditación de la identidad del Titular o Representante legal.

### PROCEDIMIENTO DE INCONFORMIDAD

En caso de que:

- I) No demos respuesta a su solicitud dentro de los plazos previstos en la Ley;
  - II) No otorguemos el acceso a los datos personales solicitados o lo haga en un formato incomprensible;
  - III) Nos neguemos a efectuar las rectificaciones a los datos personales;
  - IV) En caso de que usted no esté conforme con la información entregada por considerar que es incompleta o no corresponde a la solicitada, o bien, con el costo o modalidad de la reproducción;
  - V) Nos neguemos a cancelar los datos personales;
  - VI) Que sigamos tratando sus datos personales a pesar de haber procedido la solicitud de oposición, o bien, nos neguemos a atender la solicitud de oposición.
- a) Puede presentar su inconformidad ante nosotros mismos para su revisión, en cualquiera de las formas de recepción de solicitudes (correo electrónico, presencialmente).
  - b) Asimismo, la inconformidad puede interponerla ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) a través de un procedimiento de protección de derechos.
  - c) Deberá presentar su solicitud de protección de derechos ante el INAI, dentro de los 15 días hábiles siguientes al día en que le hayamos notificado la respuesta correspondiente.