El Palacio de Hierro
SOY TOTALMENTE PALACIO

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)

- ☐ Credencial para votar
- ☐ Pasaporte vigente
- ☐ Cartilla de servicio militar
- ☐ Instrumento Público en el que conste la representación
- ☐ Cédula profesional
- ☐ Credencial de afiliación IMSS, ISSSTE o INAPAM
- ☐ Carta Poder firmada ante dos testigos

III. FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "x" la opción deseada:

- ☐ Por medios electrónicos — Correo electrónico: _____
- ☐ 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

I. REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

a) Enviar la solicitud a la dirección de correo electrónico privacidaddedatos@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.

II. 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

III. 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.

IV. 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.

V. PROCEDIMIENTO DE INCONFORMIDAD

En caso de que:
a) No otorguemos el acceso a los datos personales solicitados o lo haga en un formato incomprensible;
b) Nos neguemos a efectuar las rectificaciones a los datos personales;
c) 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;
d) Nos neguemos a cancelar los datos personales;
e) 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.
f) Puede presentar su inconformidad ante nosotros mismos para su revisión, en cualquiera de las formas de recepción de solicitudes (correo electrónico, presencialmente).
g) Asimismo, la inconformidad puede interponerla ante la Unidad de Protección de Datos de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno a través de un procedimiento de protección de derechos.
h) Deberá presentar su solicitud de protección de derechos ante la Unidad de Protección de Datos de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, dentro de los 15 días hábiles siguientes al día en que le hayamos notificado la respuesta correspondiente.