SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

"Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición"

Folio No. _____ FECHA DE SOLICITUD _____

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

_____

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE TITULAR DE LA INFORMACIÓN (EN SU CASO):

_____

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Calle: _____ **No. Interior:** _____ **No. Exterior:** _____
Colonia: _____ **C.P.** _____ **Delegación o Municipio**_____
Entidad Federativa: _____ **Teléfono de contacto:** _____
Dirección de Correo Electrónico: _____

Derecho que Desea Ejercer:

Acceder/Conocer los datos personales que posee UTIL SOLUCIONES EN RECURSOS HUMANOS S.A. DE C.V. ☐

Rectificar los datos personales que posee UTIL SOLUCIONES EN RECURSOS HUMANOS S.A. DE C.V., por ser incorrectos o imprecisos ☐

Cancelar/eliminar mis datos personales de sus bases/sistemas y registros ☐

Oponerme al trato de mis datos personales ☐

A continuación señale la descripción y/o motivo del Derecho que desea ejercer:

Esta Solicitud debe acompañarse de una copia de alguna de estos documentos del titular y/o representante legal (indicar cuál adjunta):

a) IFE b) Cartilla Militar c) Pasaporte d) Cedula Profesional e) FM2/FM3

Nota. En caso que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar: a) su identificación, b) identificación del titular de la información y c) carta poder firmada por el titular de la información.

Procedimiento de Solicitud: La solicitud debidamente requisitada y firmada por el titular o el representante legal una vez digitalizada deberá enviarse al correo electrónico _____. Asimismo, UTIL SOLUCIONES EN RECURSOS HUMANOS, S.A. de C.V. dará seguimiento a esa solicitud y la analizará dentro de los 20 días hábiles siguientes a la fecha de recepción. En caso de que su requerimiento resulte procedente, se le notificará al interesado por correo electrónico dentro de los 15 días hábiles siguientes a que se determine su procedencia.

_____

Nombre y Firma del Titular/Nombre y Firma del Representante Legal