



## FORMULARIO UNICO PARA LA REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO Y EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

FOLIO: \_\_\_\_\_

Este espacio debe ser llenado exclusivamente por el encargado de Datos Personales de Santa Fe de Guanajuato A. C.

Fecha de recepción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
día mes año

Trámite:  Revocación  Acceso  Rectificación  Cancelación  Oposición

### 1.- Nombre del Titular de los Datos Personales

\_\_\_\_\_  
 Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno

\_\_\_\_\_  
 En su caso, nombre del Representante Legal (anexar documento que lo acredite)

### 2.- Documento oficial con el que se identifica el titular o representante legal (anexar copia simple)

 Credencial para votar (IFE) Cartilla de servicio militar Pasaporte vigente Cédula profesional

### 3.- Lugar o medio para recibir notificaciones

 Correo electrónico (Indique dirección de correo electrónico) \_\_\_\_\_ Oficina regional de su ZONA (Indique la Oficina regional que le corresponda) \_\_\_\_\_ Domicilio (En caso de seleccionar Domicilio ingrese los siguientes datos:)

\_\_\_\_\_  
 Calle, Número, Colonia, Código Postal

\_\_\_\_\_  
 Municipio y Estado

\_\_\_\_\_  
 Teléfono con Lada

### 4.- Descripción clara y precisa el motivo de la Revocación de su Consentimiento o de los Datos Personales sobre los cuales desea ejercer el trámite de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO).

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas:

Anexo \_\_\_\_\_ hojas

#### Firma del Titular o Representante Legal

(Tal y como aparece en la identificación que anexa a esta solicitud) \_\_\_\_\_

### 5.- Información General

- 1) A fin de que se tenga por recibida su solicitud y se le dé trámite, deberá enviar este formato debidamente requisitado y firmado, al correo electrónico [arco@msf.org.mx](mailto:arco@msf.org.mx) o dirigirlo al encargado de Datos Personales al domicilio, Circunvalación Poniente No. 792, Col. Jardines del Moral, C.P. 37160, León, Gto. anexando además, copia digitalizada o en papel de la identificación oficial del titular y en su caso, carta poder e identificación del representante legal del titular, así como cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus Datos Personales o bien, que soporten su solicitud.

En caso de solicitudes de Rectificación, el titular deberá indicar, además de lo señalado en el inciso 1), las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición. Tratándose de solicitudes de Acceso a Datos Personales, procederá la entrega previa acreditación de la identidad del solicitante o representante legal según corresponda.

- 2) Una vez recibida su solicitud, el encargado de Datos Personales le asignará un Folio para seguimiento y en un plazo posterior de 20 (veinte) días hábiles, contados desde la fecha que se recibió este formato, comunicará al titular la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica la respuesta.

La respuesta a su solicitud será enviada al medio que indicó (Correo electrónico, Oficina regional de su zona o Domicilio). En caso de que no señale medio para recibir notificaciones, la solicitud quedará invalidada.

- 3) La revocación y el ejercicio de los Derechos ARCO son gratuitos, Usted únicamente debe cubrir los gastos de envío y el costo de reproducción en copias u otros formatos establecidos en su solicitud previo a la entrega de los mismos.