

FORMATO DE SOLICITUD PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

SOLICITUD No.

Favor de leer el formato, antes de proceder a su llenado.

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, **GRUPO KF, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R., ("GRUPO KF")**, en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, le informa que usted en su carácter de Titular que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Para dar atención a su solicitud, es necesario nos proporcione:

Nombre:	
Domicilio y/o correo electrónico para comunicarle nuestra respuesta a su solicitud:	

Así como deberá anexar los documentos que acrediten su identidad (credencial para votar, pasaporte o cédula profesional), en fotocopia. Datos del representante legal del titular, en caso de no realizarse la solicitud por el Titular

El titular o su representante, deberá señalar en el recuadro, el (los) derecho (s) que pretende (n) ejercer ante GRUPO KF :

Acceso. Solicitar y conocer si tu información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste	
Rectificación. Que se corrijan sus datos personales o completarlos cuando sean inexactos o incompletos	
Cancelación (eliminación). Solicitar la supresión o eliminación de sus datos personales de un sistema de datos personales, cuando se considere que los mismos no están siendo tratados conforme a la finalidad es y obligaciones previstos en la ley	
Oposición. Solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando exista una causa legítima derivada de tu propia situación personal; y/o cuando lo determine por una finalidad específica.	

Describa de manera clara y precisa los datos personales de los cuales busca ejercer algún derecho ARCO

Aporte cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus datos personales

En el caso de solicitudes de rectificación de sus datos personales, deberá indicar, además, las modificaciones a realizarse, y aportar la documentación que sustente su petición (anexando copia a la presente).

Lugar y Fecha:

Firma:

--	--

Grupo KF cuenta con un plazo máximo de 20 días hábiles, contados desde la fecha en que se recibe esta solicitud, para informar al Titular la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los quince días siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al Titular. En caso de que no esté conforme con la respuesta proporcionada por esta Institución a la presente solicitud, podrá acudir al Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (INAI), para mayor información visite www.inai.org.mx.