Mauricio López Pérez Alipi

**Responsable de la Protección de tus datos personales**

Con domicilio en la Av. Paseo Tabasco No. 1,106, Local 7, Plaza Ambientación, Col. Jesús García, C.P. 86040, Villahermosa, Tabasco.

Es responsable del tratamiento de sus datos personales: nombres, apellidos, números telefónicos, direcciones, correos electrónicos, estado de salud, patrimoniales o financieros que se recaben o generen, se tratarán para todos los fines vinculados con dicha relación, tales como: identificación, operación, administración y análisis, ofrecimiento y promoción de bienes, productos, servicios, o para la prospección comercial, así mismo, para dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de tal relación y otros fines compatibles quedando convenido que usted acepta la transferencia que pudiera realizarse, en su caso, con entidades reguladoras o tributarias, que formen parte directa o indirecta de nuestra actividad comercial, afiliados socios comerciales o terceros nacionales o extranjeros.

Se compromete con su obligación de guardar sus datos personales durante el tiempo necesario para cumplir con el fin para el cual se solicitaron.

Tanto usted, como su representada, tienen el derecho de acceder, rectificar y cancelar el uso de tus datos personales así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin se haya otorgado a través de los procedimientos que he implementado. Para ejercer este derecho, envía tu solicitud mediante un correo electrónico a la cuenta: [mauricio.lopez@i-gyr.com](mailto:mauricio.lopez@i-gyr.com) o directamente en mi domicilio.

Se adjunta formato de solicitud:

**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, **Mauricio López Pérez Alipi**, en adelante **"El Agente"**, en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, le informa que usted en su carácter de Titular, puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al uso de sus datos.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o razón social:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Datos de contacto**:  (No. telefónico y correo electrónico) |  |
| **Nombre del Representante legal:** |  |

Anexar los documentos que acrediten su identidad (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, o FM3), en fotocopia.

Anexar poder notarial o carta simple autógrafa del titular y de 2 testigos, así como adjuntar los documentos que acrediten la identidad del Representante legal (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, o FM3), en fotocopia.

El titular o su representante, deberá señalar en el recuadro, el (los) derecho(s) que pretende ejercer ante “El Agente”:

|  |  |
| --- | --- |
| **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 que facilite la localización de sus datos personales:

|  |
| --- |
|  |
|  |

En 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.

**Entrega:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar y fecha: | | | Firma: | |
|  |  | |  | |

**Recepción:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar y fecha: | | | Firma: | |
|  |  | |  | |

**“El Agente”**, cuenta con un plazo máximo de 20 días hábiles, contados a la fecha en que se reciba 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 inconformidad con la respuesta proporcionada por esta empresa a la presente solicitud, podrá acudir al Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, para mayor información, visite: [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)