

# Formulario único para el ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales



El presente formulario deberá ser llenado por el titular de los datos personales o bien por su representante legal. Es indispensable que nos proporcione toda la información que se requiere a través de este formulario, ya que sólo de esa forma podremos verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atender su solicitud.

Los derechos ARCO a ejercer son los siguientes:

**Acceso:** Acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad.

**Rectificación:** Rectificar sus datos personales, por actualización o cuando sean inexactos o incompletos.

**Cancelación:** Cancelar sus datos personales, previo bloqueo de los mismos.

**Oposición:** Oponerse de manera parcial o total al tratamiento de sus datos personales por causa legítima.

Información general de la solicitud		
<b>Producto contratado:</b>		
<input type="checkbox"/> Mujer Activa	<input type="checkbox"/> Crédito Mixto	<input type="checkbox"/> Mejora tu vivienda
<input type="checkbox"/> Crédito en línea SuperTasas.com	<input type="checkbox"/> Inversión SuperTasas.com	<input type="checkbox"/> Crédito Negocio
<input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____		
<b>Tipo de solicitud:</b>		
<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación
		<input type="checkbox"/> Oposición
Información del titular		
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio, calle:	Número exterior	Número interior
Colonia:	Municipio o delegación:	
Ciudad o población:	Entidad federativa:	País:
		C.P.:
Teléfono fijo:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Información del representante legal*		
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio, calle:	Número exterior	Número interior
Colonia:	Municipio o delegación:	
Ciudad o población:	Entidad federativa:	País:
		C.P.:
Teléfono fijo:	Teléfono celular:	Correo electrónico:

\* Llenar en caso de estar representado legalmente.

## Información general de la solicitud

**Favor de describir brevemente su solicitud:**

**Solamente en el caso de solicitud de derechos ARCO, describa clara y precisa el/los datos personales (es) respecto de lo(s) cual(es) busca ejercer alguno de los Derechos mencionados en el punto anterior. En el caso del Derecho de Rectificación, se deberá indicar las correcciones a realizar y respecto al Derecho de Oposición, se deberá indicar si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencia a cuál o cuáles son aquellos con lo que no está conforme.**

**Favor de indicar dirección de correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud de Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento.**

**Documentación que acompañe a su solicitud mediante copia electrónica:**

Identificación oficial vigente (Marque con "X")

Credencial de elector	<input type="checkbox"/>	FM2, FM3 (documento migratorio vigente)	<input type="checkbox"/>
Cédula Profesional	<input type="checkbox"/>	Cartilla Militar	<input type="checkbox"/>
Pasaporte	<input type="checkbox"/>	Otro _____	

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente formato a la siguiente dirección de correo electrónico **contacto@crediclub.com**, junto con el documento que acredite su personalidad, según corresponda, lo cual puede ser:

- Identificación Oficial (Credencial para votar, cartilla militar, pasaporte, cédula profesional) y, en su caso, con el que se acredita la representación legal (instrumento del notario público o la carta poder firmada ante dos testigos).
- En el ejercicio del Derecho de Rectificación de Datos Personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho hecho (Ej. cambio de cuenta CLABE el estado de cuenta).

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos personales en posesión de particulares y su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO, en un plazo máximo de veinte días hábiles posteriores a la recepción de su Formato y en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince días hábiles siguientes a que procedió.

En caso de que la información proporcionada en el presente Formato sea errónea o insuficiente o bien no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la recepción de la Solicitud, se le podrá requerir que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud.

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular o de su representante legal y resguardar la seguridad de los mismos.