



Formato Único para el Ejercicio de los Derechos ARCO y Revocación del Consentimiento.

Los datos personales que nos proporciona a través del presente Formato Único tienen como finalidad exclusivamente verificar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición); así mismo, para Revocar su Consentimiento.

Fecha (dd/mm/aa)

Datos del Titular o de su Representante Legal.

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Domicilio:

Calle

Número Exterior- Interior

Colonia

Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono

Correo Electrónico

A fin de facilitar la localización de sus datos personales, favor de especificar el tipo de relación con la empresa a quien dirige la presente Solicitud.

☐ Cliente

☐ Proveedor

☐ Solicitante a empleo

☐ Accionista

☐ Empleado (puesto): _____

☐ Ex – empleado (puesto y periodo): _____

☐ Otro. Especifique: _____

1. Ejercicio de Derecho ARCO

Tipo de Derecho ARCO: Indique con una "X" el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más):

- ☐ Acceso (acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad)
- ☐ Rectificación (rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos)
- ☐ Cancelación (cancelar sus datos personales, previo bloqueo de los mismos)
- ☐ Oposición (oponerse – total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima)

Favor de describir brevemente su Tipo de Solicitud.

- **ACCESO:** En el caso de una solicitud de acceso, especifique respecto los datos personales que solicita su acceso, así como cualquier dato que nos ayude a entender su requerimiento.
- **RECTIFICACIÓN:** Para las solicitudes de rectificación, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su rectificación, así como también, deberá incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.
- **CANCELACIÓN:** Para las solicitudes de cancelación, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su cancelación, así como también deberá indicar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales.
- **OPOSICIÓN:** Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su oposición, así como también deberá indicar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de

sus datos y el daño que le causaría que se continuará con el mismo, o en su caso, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento de sus datos.

Describa de manera clara y precisa el (los) dato (s) personal (es) respecto de lo (los) cual (es) busca ejercer alguno de los Derechos mencionados en el punto [3] 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 aquéllos con lo que no está conforme.

Indicar su dirección de correo electrónico, a fin de notificarle la respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO.

2. Revocación del Consentimiento

¿Desea revocar el consentimiento otorgado a FEMSA Servicios?

☐ Si

☐ No

En caso de ser afirmativa su respuesta, favor de indicar el o los tipos de tratamiento para el cual desea revocar su consentimiento:

En caso de ser afirmativa su respuesta, favor de exponer los motivos por los cuales revoca el consentimiento:

Indicar su dirección de correo electrónico, a fin de notificarle la respuesta a su Revocación de Consentimiento:

3. Información General

Procedimiento y requisitos para el envío del presente Formato Único.

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico datos.personales@femsa.com, junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, según corresponda, tales como:

- Identificación Oficial (credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional, cédula profesional) o, 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 cambio.

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO, en un plazo máximo de veinte **(20) días hábiles** posteriores a la recepción de su Formato Único y en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince **(15) días hábiles** siguientes a que procedió.

En caso de que la información proporcionada en el presente Formato Único sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco **(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 **(10) 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 correspondiente.

Medios de respuesta

Se le dará respuesta a su Solicitud a través del correo electrónico que proporcionó como dato de contacto en el presente Formato Único y por dicho medio se le entregará la información de manera electrónica, esto es, en copias digitalizadas y print-screen de los sistemas, cuando aplique; además, por dicho medio se le hará de su conocimiento sobre que procedimos revocaremos su consentimiento, respecto de aquellas finalidades secundarias que no dan origen y son necesarias para llevar a cabo y mantener la relación jurídica entre la empresa y usted.