

**FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO**  
**GTDSOFT MÉXICO, S. A. DE C. V. (en adelante "GTD")**  
**Protección de Datos Personales**

Fecha: \_\_\_\_\_

**Área de Datos Personales**  
**Presente:**

**I. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL:**

\_\_\_\_\_

**II. DOMICILIO:**

\_\_\_\_\_

**III. DESCRIPCIÓN DERECHO ARCO:**

Favor de marcar con "X":

Acceso (acceder a sus datos personales) \_\_\_\_\_  
Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.) \_\_\_\_\_  
Cancelación (eliminación de sus datos, previo período de bloqueo de sus datos personales) \_\_\_\_\_  
Oposición (oponerse total o parcial al tratamiento de alguno de sus datos personales) \_\_\_\_\_  
Revocación al tratamiento de sus datos personales o la transferencia de estos \_\_\_\_\_

Favor de detallar de forma clara y precisa los datos personales y el derecho que se busca ejercer, en su caso, adjuntar documentos o información que faciliten la localización de los datos personales y especificar si se refiere a datos sensibles).

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

**Nota:** En el caso de derecho de verificación favor de indicar las modificaciones a realizarse y aportar documentación que sustente su petición.

**IV. NOTIFICACIONES**

Señale el medio por el cual desea recibir respuesta a su solicitud y podemos mantener contacto con usted.

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_

**V. RELACIÓN**

Para facilitar la búsqueda de la información especifique la relación que ha tenido con nuestra empresa:

\_\_\_\_\_

Favor de adjuntar los documentos que acrediten identidad de la persona titular, o en su caso, la personalidad e identidad de su representante (Escrituras, identificaciones oficiales, INE, etc.).

En atención a lo estipulado en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, daremos respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días posteriores a la recepción de su solicitud. De admitirse su solicitud, se procederá a su respuesta o ejecución dentro de los 15 días siguientes a la recepción de la solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular o del Representante Legal

Favor de adjuntar los documentos que acrediten identidad de la persona titular, o en su caso, la personalidad e identidad de su representante (Escrituras, identificaciones oficiales, INE, etc.).