

FORMATO PARA SOLICITAR EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO Y REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO



SECURITY ONE, S.A. DE C.V. (en lo sucesivo “**SECURITY ONE**”), con domicilio en Vía Magna, No. 25, Piso 8 oficina 1, Col. Bosques de la Herradura, Huixquilucan, C.P. 52783, Estado de México, en cumplimiento con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le da a conocer el formato mediante el cual solicitará el derecho que quiera hacer valer

De conformidad con lo establecido anteriormente, le solicitamos indique su información como Titular de los Datos o bien, su representante legal, en el entendido que deberán acreditar mediante identificación oficial la personalidad con la que se ostenten y/o en su caso el documento original que acredite la representación.

Titular de los Datos Personales	
Nombre Completo	
Dirección	
Teléfono	
Correo Electrónico	

Datos del Representante Legal (en caso de que aplique)	
Nombre	
Dirección	
Teléfono	
Correo Electrónico	

** En caso de actuar a través de Representante Legal deberá anexar copia de la identificación oficial de éste, así como carta poder o testimonio expedido ante Fedatario Público.*

De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, solicitamos indique expresamente el derecho que quiere hacer valer, marcando con una “X”:

Acceso	Podrá solicitar se le informe qué tipo de datos personales están siendo tratados y el origen de dichos datos. <i>Nota: Indicar los datos a los que desea tener acceso, que considera obran en nuestras bases de datos.</i>	()
Rectificación	Podrá solicitar se corrijan o completen los datos personales que sean incorrectos o estén incompletos y que estén la Base de Datos de SECURITY ONE. Asimismo, los datos podrán ser actualizados. <i>Nota: Favor de señalar las modificaciones específicas a realizarse, adjuntado la documentación que sustente su petición</i>	()
Cancelación	Podrá solicitar que los mismos sean cancelados si es que aún se conservaran en las bases de datos. <i>Nota: Debe especificar los datos que requiere sean cancelados.</i>	()
Oposición	Derecho de oponerse o solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando exista causa legítima y su situación así lo requiera. Asimismo, requiera manifestar su oposición para el tratamiento de datos personales con el objeto de que no se lleve el tratamiento para fines específicos. <i>Nota: Debe especificar los datos sobre los cuales desea oponerse y el motivo del perjuicio que le causamos al tratar los mismos.</i>	()

Exponga de forma clara la información del derecho que desea hacer valer, así como indicarnos información adicional que facilite la localización de los Datos Personales y/o cualquier otra información que quiera exponer:

Asimismo, como Titular de los Datos Personales, podrá adicionalmente ejercer los siguientes derechos:

Negar	Podrá negarse al tratamiento de sus datos personales que realiza o pretende realizar SECURITY ONE.	()
Revocar	Solicitud de revocar el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, siempre y cuando no lo impida una disposición legal. Puede ser sobre determinado tratamiento (finalidades) de datos personales o sobre la totalidad de las finalidades de tratamiento	()

**FORMATO PARA SOLICITAR EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO Y REVOCACION DEL
CONSENTIMIENTO**



Documentación soporte para el ejercicio de su derecho

Se debe anexar la documentación que acredite fehacientemente la identidad del titular, en caso de aplicar, la de su representante y su personalidad, así como copia simple de la documentación que es requerida según el derecho que desea ejercer y en los términos previstos por la ley, de acuerdo a lo descrito con anterioridad. *Favor de marcar con X y enunciar cada documento según corresponda el tipo de derecho a ejercer.*

Identificación Oficial Vigente Titular (Credencial para Votar, Pasaporte, Cedula Profesional, etc.)	Identificación Oficial Vigente Representante Legal Credencial para Votar, Pasaporte, Cedula Profesional, etc.)	Documento con el que se acredita la representación: Carta poder firmada ante dos testigos, Instrumento Público (Poder Notarial, Declaración en comparecencia personal del titular)
Describalo:	Describalo:	Describalo:
Otros documentos comprobatorios relacionados con los Derechos que desea ejercer		
Describalos:		

Notificación de Respuesta

Procederemos a atender su petición y en un plazo no mayor a **20 (veinte) días hábiles** contados a partir de la fecha de la recepción de su solicitud, emitiremos la resolución que corresponda, la cual le será notificada por la vía y forma que a continuación usted nos indique, favor de marcar con X:

Vía a través de la cual desea recibir su respuesta	Formato para recibir su respuesta
Envío por Mensajería	Copia Simple (sin costo)
Entrega personal en las Oficinas de Security One	CD (Con costo)
Correo electrónico	USB (Con costo)
	Digital (Sin costo)

Es importante mencionar que en términos de la legislación aplicable el plazo antes referido podrá ser ampliado una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

Información adicional a considerar:

- Con fundamento en el Art. 35 de la LFPDPPP, le recordamos que el ejercicio de sus derechos ARCO y de Revocación es gratuito, no obstante, la Empresa podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite en copias u otros formatos establecidos en su solicitud.
- En el caso de que la información proporcionada en la solicitud sea insuficiente o errónea para atenderla, o bien, no se acompañen los documentos necesarios e indispensables para su atención, el área de Privacidad de la Información podrá solicitarle en un periodo no mayor a 5 días hábiles, la información y/o documentación necesaria para dar trámite a la misma. Por lo que usted contará con 10 días hábiles posteriores a su recepción, para atender dicho requerimiento. De lo contrario su solicitud se tendrá por no presentada.
- Si resulta procedente su solicitud (parcial o totalmente) una vez que se le haya notificado formalmente la resolución, esta se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se haya notificado el sentido de la misma. *Este plazo podrá ser ampliado una sola vez por un periodo igual*, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso, lo cual se hará de su conocimiento a través del medio de contacto elegido con anterioridad.
- SECURITY ONE, S.A. DE C.V.** se reservan el derecho de negar el Acceso a los datos personales, o a realizar la Rectificación o Cancelación o conceder la Oposición o Revocación al tratamiento de los mismos, en los siguientes supuestos:
 - Cuando el solicitante no sea el titular de los datos personales, o el representante legal no esté debidamente acreditado para ello;
 - Cuando en su base de datos, no se encuentren los datos personales del solicitante;
 - Cuando se lesionen los derechos de un tercero;
 - Cuando exista un impedimento legal, o la resolución de una autoridad competente, que restrinja el acceso a los datos personales, o no permita la rectificación, cancelación u oposición de los mismos, y
 - Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.

**FORMATO PARA SOLICITAR EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO Y REVOCACION DEL
CONSENTIMIENTO**



- En la solicitud de Acceso, se deberá indicar el domicilio o cualquier otro medio para que sea notificada la respuesta. En caso de no cumplir con este requisito, **SECURITY ONE, S.A. DE C.V.** tendrán por no presentada la solicitud, dejando constancia de ello.
5. En caso de cualquier duda o comentario sobre esta solicitud, así como sobre el procedimiento a seguir para el ejercicio de sus derechos ARCO, ponemos a su disposición el siguiente medio de contacto:

Correo electrónico: derechosarcoone@security-one.com.mx

Security One, S.A. de C.V., con domicilio en Vía Magna, No. 25, Col. Bosques de la Herradura, Huixquilucan, C.P. 52783, Estado de México, utilizará sus datos personales recabados en este formato para dar trámite a su solicitud de derechos ARCO y revocación del consentimiento. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página Web <http://www.security-one.com.mx/>.

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Lugar y fecha de solicitud