

Formato para el Ejercicio de Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición)

Para uso exclusivo de Ayvens | Fecha y hora de presentación: _____ / _____ / _____ ; _____ : _____ hrs.

I. Identificación de la empresa a la que se dirige la solicitud

- ALD Automotive, S.A. de C.V.
 ALD Fleet, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R.

II. Titular de los datos personales *[incluir nombre completo, dirección completa, teléfono y correo electrónico]:*

Nombre: _____
[Nombre(s)] [Apellido Paterno] [Apellido Materno]

Dirección: _____
[Calle] [Número exterior e interior] [Colonia] [Código Postal]
[Delegación o Municipio] [Estado] [Teléfono: clave lada +] [Correo electrónico]

III. Acreditamiento de Identidad / Representación Legal:

Documento que acredita la identidad del titular
(Deberá anexar copia simple de su identificación oficial. Ayvens podría requerir presentar original para cotejo)

Credencial de Elector Pasaporte Otro: _____

Documento que acredita la representación legal del titular
(Anexar copia simple de la identificación oficial del representante legal y el documento que acredite la representación)

Instrumento Público Carta Poder Declaración en comparecencia del titular

IV. Datos del Representante Legal *(solamente en caso de actuar a través de representante legal):*

Nombre: _____
[Nombre(s)] [Apellido Paterno] [Apellido Materno]

Dirección: _____
[Calle] [Número exterior e interior] [Colonia] [Código Postal]
[Delegación o Municipio] [Estado] [Teléfono: clave lada +] [Correo electrónico]

V. Respuesta a la solicitud *(a menos de que específicamente se indique lo contrario, la respuesta será enviada a través de correo electrónico)*

La respuesta a la presente solicitud deberá ser remitida _____ por correo electrónico a _____ la siguiente dirección: _____, o en su defecto a **(seleccionar alguna de las siguientes opciones):**

Dirección postal del titular Dirección postal del representante legal Medio alterno para el envío de la respuesta: _____

VI. Ejercicio de Derechos ARCO *(el ejercicio de los derechos ARCO no excluye la posibilidad de ejercer alguno de los otros, ni puede constituir requisito previo para el ejercicio de cualquiera de estos derechos)*

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, por medio del presente vengo a ejercitar mi derecho de **(seleccionar alguna(s) de las siguientes opciones):**

ACCESO a mis datos de carácter personal que estén siendo sujetos a tratamiento, en particular solicito se informe al suscrito: _____.

RECTIFICACIÓN de mis datos personales sujetos a tratamiento, en virtud de que éstos resultan inexactos y/o incompletos, en particular, solicito se rectifique mi _____, toda vez que éste(a) se encuentra registrado(a) como _____, debiendo ser _____, Acompaño a la presente solicitud copia simple de _____, el/la cual ostenta la información correcta cuya rectificación solicito.

CANCELACIÓN de mis datos personales sujetos a tratamiento. En particular, solicito la cancelación de los datos personales que a continuación se especifican: _____.

A continuación, expongo brevemente las razones por las que solicito sean cancelados los datos personales sujetos a tratamiento: _____.

OPOSICIÓN al tratamiento de mis datos personales. En particular, manifiesto mi oposición al tratamiento de los datos personales que a continuación se especifican: _____, para los siguientes fines específicos: _____, en razón de _____.

Para facilitar la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, adjunto copia simple de **(de ser posible, se debe anexar copia simple de algún documento que facilite la localización de los datos personales)** _____, y manifiesto bajo

protesta de decir verdad que *(para facilitar la localización de los datos personales, le agradeceremos nos indique cualquier otra información que considere relevante)*

Nombre y Firma del Titular o Representante Legal

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico datos.personalesmx@aldautomotive.com, junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, o en su caso, con el que se acredita la representación legal. De manera alternativa, Usted puede entregar físicamente el presente Formato Único en el domicilio ubicado en Av. Ejército Nacional 843-B, piso 9, colonia Granada, delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11520, Ciudad México, acompañando los anexos correspondientes.

En términos de lo dispuesto por el artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, se le comunicará, en un plazo máximo de (20) veinte días hábiles, contados a partir de que se recibió la presente solicitud, la determinación adoptada, y en caso de que ésta resulte procedente, se hará efectiva la misma, dentro de los (15) quince días hábiles siguientes a la fecha en que sea comunicada la respuesta.

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 (5) cinco 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 (10) 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 correspondiente.

En términos de lo dispuesto por el artículo 45 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y el artículo 100 de su Reglamento, Usted cuenta con un plazo de (15) quince días hábiles para iniciar el Procedimiento de Protección de Derechos ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos.

Actualizado 05/09/2023