



FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Los datos personales aquí proporcionados tienen como finalidad exclusivamente validar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus derechos ARCO.

Fecha (dd/mm/aa)

ARKANSAS STATE UNIVERSITY CQ, A.C., con domicilio en CARRETERA ESTATAL 100 KM. 17.5 COLÓN, QUERÉTARO, C.P. 76289, hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), usted como "Titular", tiene derecho a ejercer, en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos ARCO).

Favor de llenar a puño y letra y considerar los lineamientos establecidos en la solicitud. Usted deberá presentar su solicitud al correo datospersonales@astate.edu.mx.

NOMBRE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellidos:

Domicilio

Calle

Número Exterior-Interior

Colonia

Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono

CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Correo electrónico:

Documento que acredite su identidad (se deberá anexar junto con la solicitud):

- ☐ INE
- ☐ Pasaporte
- ☐ Acta de Nacimiento
- ☐ Licencia de conducir vigente
- ☐ Documento migratorio

Trámite (elige la opción deseada):

- ☐ ACCESO (conocer los datos personales que tenemos y el aviso de privacidad)
- ☐ RECTIFICACIÓN (rectificar o corregir sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos)
- ☐ CANCELACIÓN (eliminar sus datos personales de nuestros registros)
- ☐ OPOSICIÓN (oponerse total o parcialmente al tratamiento de sus datos personales para fines específicos)

A continuación deberá describir de manera clara y precisa los datos personales que quiera rectificar, cancelar u oponerse a su tratamiento. En el caso de Rectificación, deberá indicar las correcciones a realizar y respecto de los derechos de oposición deberá indicar si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencial a cuál o cuáles son aquellos con los que no está conforme.

Por este medio se notifica que si la solicitud no cuenta con la información antes descrita, ARKANSAS STATE UNIVERSITY CQ, A.C., podrá solicitar la información faltante por medio de un requerimiento, el cual se deberá emitir en un plazo máximo de cinco días hábiles contados a partir de la fecha del requerimiento para proporcionar la información requerida, de lo contrario se tendrá la solicitud como revocada. El plazo para brindar respuesta a su solicitud será el siguiente: 20 días hábiles. El medio de respuesta será vía el correo electrónico proporcionado como dato de contacto en el presente formato.



FORMATO DE REVOCACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

Los datos personales aquí proporcionados tienen como finalidad exclusivamente validar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus derechos ARCO.

Fecha (dd/mm/aa)

ARKANSAS STATE UNIVERSITY CQ, A.C., con domicilio en CARRETERA ESTATAL 100 KM. 17.5 COLÓN, QUERÉTARO, C.P. 76289, hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), usted como "Titular", tiene derecho a ejercer, en cualquier momento la Revocación de consentimiento de los datos personales que le conciernen.

Favor de llena a puño y letra y considerar los lineamientos establecidos en la solicitud. Usted deberá presentar su solicitud al correo datospersonales@astate.edu.mx.

¿Desea revocar el consentimiento otorgado a ARKANSAS STATE UNIVERSITY CQ, A.C.?

☐ SI ☐ NO

NOMBRE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellidos:

DOMICILIO:

Calle

Número Exterior-Interior

Colonia

Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono

CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Correo electrónico:

☐ REVOCACIÓN (revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales)

A continuación deberá describir de manera clara y precisa el o los tipos de tratamiento para los cuales desea revocar su consentimiento y exponer los motivos:

Por este medio se notifica que si la solicitud no cuenta con la información antes descrita, ARKANSAS STATE UNIVERSITY CQ, A.C., podrá solicitar la información faltante por medio de un requerimiento, el cual se deberá emitir en un plazo máximo de cinco días hábiles contados a partir de la fecha del requerimiento para proporcionar la información requerida, de lo contrario se tendrá la solicitud como revocada. El plazo para brindar respuesta a su solicitud será el siguiente: 20 días hábiles. El medio de respuesta será vía el correo electrónico proporcionado como dato de contacto en el presente formato.