

# SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y/O REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Quotanda México S.A.P.I. de C.V. en adelante Quotanda, con domicilio en The Pool, Goldsmith 40, Polanco, Miguel Hidalgo, C.P. 11550, Ciudad de México, México, pone en su conocimiento que de conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en adelante LFPDPPP, usted tiene derecho a ejercer en cualquier momento sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus datos personales (ARCO) y la revocación de su consentimiento directamente con Quotanda.

Para poder ejercer cualquiera de sus derechos o revocación, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos o bien su representante legal, para lo que en esta solicitud deberá acompañar acreditación de su identidad a través de la presentación de copia de su documento de identificación (CURP). Si fuera el representante legal, deberá aportar documentación que lo acredite.

|                                                                      |                     |             |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO Y<br>REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO | Edición: 20/01/2017 | Versión 1.0 |
|                                                                      | Modificación:       | 1 de 4      |

\*Folio:

\*Fecha de Recepción:

\*Campos a rellenar por QUOTANDA

|                                       |  |                  |                            |                  |  |
|---------------------------------------|--|------------------|----------------------------|------------------|--|
| <b>Información Personal</b>           |  |                  |                            |                  |  |
| <b>Nombre del Titular</b>             |  |                  |                            |                  |  |
| <b>Nombre del Representante Legal</b> |  |                  |                            |                  |  |
| <b>Dirección del solicitante</b>      |  |                  |                            |                  |  |
| <b>Calle:</b>                         |  | <b>No. Ext.:</b> |                            | <b>No. Int.:</b> |  |
| <b>Colonia:</b>                       |  |                  |                            | <b>C.P.:</b>     |  |
| <b>Municipio:</b>                     |  | <b>Estado:</b>   |                            | <b>País:</b>     |  |
| <b>Teléfono:</b>                      |  |                  | <b>Correo Electrónico:</b> |                  |  |

El titular o su representante, deberá señalar en el recuadro, el derecho que pretende ejercer, seleccionando sólo uno por solicitud.

#### DERECHO QUE DESEA EJERCER

|                                                                                                                                                                                                               |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>ACCESO:</b> Solicitar y conocer si su información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de este.                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| <b>RECTIFICACIÓN:</b> Solicitar que se corrijan sus datos personales o completarlos cuando sean inexactos o incompletos.                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>CANCELACIÓN:</b> Solicitar la supresión o eliminación de sus datos personales, cuando se considere que los mismos no están siendo tratados conforme a las finalidades y obligaciones previstas por la Ley. | <input type="checkbox"/> |
| <b>OPOSICIÓN:</b> Solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando exista una causa legítima derivada de su propia situación personal o cuando lo determine por una finalidad específica.     | <input type="checkbox"/> |
| <b>REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:</b> Revocar el consentimiento otorgado con el fin del cese de tratamiento de la información.                                                                                | <input type="checkbox"/> |

#### ACCESO

Indicar datos a los que se desea acceder:

## RECTIFICACIÓN

Indicar datos a incorrectos que desea rectificar:

- Dato Incorrecto dice:
  
- Dato Correcto dice:

\*Es necesario que aporte documentación que sustente su petición (anexando copia)

## CANCELACIÓN

Si desea ejercer este Derecho, QUOTANDA, dejará de tratar sus datos, estos serán bloqueados y posteriormente borrados a fin de que se impida el tratamiento de sus datos personales.

- Indique los datos que desea cancelar:

## OPOSICIÓN

- Indique las finalidades a las que se opone:

## REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

- Especificar los datos personales sobre los cuales solicita revocación del consentimiento y las razones de su solicitud

La presente solicitud deberá presentarse debidamente llenada y firmada por el solicitante o representante legal, adjuntando copia del documento oficial que lo acredite como titular de los datos personales directamente en nuestras oficinas ubicadas en Pool, Goldsmith 40, Polanco, Miguel Hidalgo, C.P. 11550,

|                                                                      |                     |             |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO Y<br>REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO | Edición: 20/01/2017 | Versión 1.0 |
|                                                                      | Modificación:       | 3 de 4      |

Ciudad de México, México, o a través del correo electrónico legal@quotanda.com. Si actúa a través de representante legal deberá adjuntarse copia de los documentos de identificación del representante legal y titular, así como el documento que acredite la representación legal del interesado.

Con la presentación de esta solicitud se le informa que los datos en ella aportados serán tratados con la finalidad exclusiva de la gestión de sus Derechos ARCO.

Desde Quotanda le recordamos que recibirá respuesta por nuestra parte en un plazo máximo de 20 días hábiles desde la recepción de la solicitud.

En **LUGAR**, a **FECHA**,

Nombre y Firma del Titular o representante legal.