

BIOCAMPO SA DE CV

FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO O PARA LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Tramite: Acceso Rectificación Cancelación Oposición Revocación

Nombre completo del titular: _____

Nombre completo del representante legal, en su caso: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Describa con claridad y precisión:

- A. Los datos personales respecto de los cuales desea realizar el trámite. En el caso del derecho de oposición y de la revocación del consentimiento favor de especificar los datos personales y las finalidades a las que se refiere su trámite.

- B. El motivo del ejercicio de su derecho o de la revocación de su consentimiento.

SI NO otorgo el consentimiento expreso y por escrito para que los datos personales entregados al Responsable por medio de ésta solicitud o en relación con la misma, sean tratados con la finalidad de gestionar y resolver la presente.

Firma del Titular o del Representante Legal

A fin de que se tenga por recibida su solicitud y se le dé trámite deberá adjuntar la documentación que se indica a continuación:

- (i) Copia certificada de la credencial de elector o pasaporte del titular de los datos personales, y en caso de ser aplicable, de su representante legal; y
- (ii) Copia certificada del instrumento público u original de carta poder firmada ante dos testigos que evidencie las facultades otorgadas por el titular de los datos personales a favor de su representante legal, en caso de ser aplicable. El titular podrá omitir el cumplimiento de este requisito en caso de comparecencia personal del titular ante el Responsable para otorgar en ese acto facultades a favor del representante.

Cuando se solicite la rectificación de los datos personales el titular de los mismos o su representante legal deberán aportar los documentos con los que sustente dicha rectificación.

Cuando ejercite el derecho de acceso los datos personales serán puestos a su disposición en el domicilio del Responsable o serán enviados a su correo electrónico. En caso de que requiera la entrega de una reproducción de sus datos personales sujetos a Tratamiento, el titular deberá cubrir los costos de envío y reproducción en copias simples, previo a la entrega de dicha reproducción.

El Responsable enviará al titular su resolución mediante correo electrónico o al domicilio indicado en esta solicitud dentro del término de 20 días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud. De ser procedente, dicha resolución será efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que sea comunicada al titular.

El Responsable no estará obligado a cancelar los datos personales del titular en cualquiera de los supuestos establecidos en el Artículo 26 de la Ley incluyendo, sin estar limitado a, cuando los datos personales sean necesarios para cumplir con una obligación legalmente adquirida.

Favor de llenar y enviar un formato por trámite ejercido.