**Formato para el Ejercicio de Derechos ARCO**

“Grupo de Multimedia Movible”, S.A. de C.V. (en lo sucesivo, el **“Responsable”** o **“OLA MEDIA”**), con domicilio en Filadelfia 119, int 601, Napoles, Benito Juarez, CDMX, CP 03810, Mexico,hace de su conocimiento que, conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus Derechos ARCO (de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus datos personales) directamente con el Responsable, a través del presente formato.

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:** |
|  |

**DOMICILIO Y OTROS MEDIOS QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle:** |  | | | | | | |
| **Número (exterior e interior):** | | | | | | |  |
| **Colonia:** | |  | | | | | |
| **Alcaldía/Municipio:** | | | | | |  | |
| **Código Postal:** | | | |  | | | |
| **Entidad Federativa:** | | | | | |  | |
| **Teléfono:** | | |  | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | |  | | |

**ACREDITACIÓN DE IDENTIDAD.**

|  |  |
| --- | --- |
| Con el fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial: (Credencial de elector, pasaporte, cédula profesional). | |
|  |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (en su caso).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |

Con el fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente (marcar la casilla correspondiente):

☐ Carta poder firmada ante dos testigos.

☐Instrumento público número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgando ante la fe del Licenciado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la notaría pública número \_\_\_\_\_\_\_, de la Ciudad/Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, solicito:

☐ **ACCESO**: Solicito el acceso a mis datos personales que, según entiendo, se encuentran en sus bases de datos (especificar los datos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ **RECTIFICACIÓN**: Solicito la rectificación o corrección de los siguientes datos, que según entiendo, se encuentran en sus bases de datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato(s) incorrecto(s):** | **Dato(s) correcto(s):** |
|  |  |

Lo anterior, con base en el siguiente documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(incluir documento con el que se acredite la corrección solicitada).

☐ **CANCELACIÓN**: Solicito la cancelación de los siguientes datos que, según entiendo, obran en sus bases de datos:

|  |
| --- |
| **Dato(s) a cancelar:** |
|  |

☐ **OPOSICIÓN**: Manifiesto mi oposición al tratamiento de los siguientes datos que, según entiendo, obran en sus bases de datos, por las razones que a continuación expongo (describir las causas por las que se opone al tratamiento de sus datos personales, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales desea ejercer este derecho):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

☐ **REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO:** Deseo revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales que, según entiendo, obran en sus bases de datos, por las razones que a continuación expongo (señalar los datos respecto de los cuales se desea revocar el consentimiento, así como una breve descripción de las causas por las que desea revocar dicho consentimiento):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OTROS ELEMENTOS O DOCUMENTOS QUE FACILITEN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y firma** | **Lugar y fecha** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Anexo Único del Formato para el Ejercicio de Derechos ARCO**

Disposiciones generales a observar en relación con el ejercicio de los Derechos ARCO:

* El Responsable se reserva el derecho de negar la solicitud del ejercicio de los Derechos ARCO del solicitante, en los supuesto en que: (i) El solicitante no sea el titular de los datos personales, o el representante legal no esté debidamente facultado; (ii) En su base de datos, no se encuentren los datos personales del solicitante; (iii) 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.
* Toda la información solicitada en este formato se usará exclusivamente para el ejercicio de los Derechos ARCO.
* El ejercicio de los Derechos ARCO es gratuito, no obstante, si la misma persona reitera su solicitud de acceso en un periodo menor a 12 meses, el Responsable podrá solicitar el pago de los gastos justificados de envío o costos de reproducción y en su caso, por la certificación de documentos que solicite, observando los límites establecidos en la Ley Federal de Protección de Datos en Posesión de Particulares y su Reglamento.
* El derecho de rectificación procede cuando existen datos inexactos o incompletos en las bases de datos del Responsable.
* El titular de los datos deberá indicar los datos que se deban corregir y aportar la documentación que sustente su petición.
* El derecho de cancelación procede cuando los Datos Personales hayan dejado de ser necesarios para el cumplimiento de las finalidades para las cuales fueron recabados.

El titular de los datos tendrá el derecho, en todo momento y por causa legítima, a oponerse al tratamiento de sus datos, conforme a los alcances que prevea la legislación aplicable vigente.