

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CLIENTES

En cumplimiento con los artículos 15, 16 y demás relativos y aplicables de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (en lo sucesivo "LFPDPPP"), su Reglamento y Lineamientos publicados en el Diario Oficial de la Federación, se pone a su disposición el presente Aviso de Privacidad, el cual tiene por objeto informarle sobre el tratamiento que se le dará a los datos personales que sean recabados, almacenados, utilizados o transferidos por la empresa denominada **TABLERED ARAUCOMEX, S. A. DE C.V.** (en lo sucesivo "TABLERED"), de conformidad con lo siguiente:

I. La identidad y domicilio del responsable.

TABLERED es una persona jurídica constituida de conformidad con la legislación mexicana, quien es la responsable de dar tratamiento, recabar, proteger y preservar los datos personales, incluyendo aquellos denominados sensibles, patrimoniales y financieros.

TABLERED cuenta con domicilio para recibir todo tipo de documentos y notificaciones en la finca marcada con el número 1450, Piso 1, en la Avenida Lopez Mateos Sur, Colonia Las Villas, C.P. 45643, Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco.

II. Forma de obtención de datos personales.

TABLERED recaba datos personales a través de los siguientes medios:

- a) En los casos en que nos proporcione información directamente por escrito;
- b) En forma verbal;
- c) Formularios en Internet o electrónicos;
- d) A través de Redes Sociales, conforme a las políticas de privacidad correspondientes;
- e) Cuando realice una denuncia a través de nuestro sitio de Internet, y
- f) Cuando obtengamos información a través de otras fuentes que están permitidas por Ley.

III.- Los datos que recabamos.

Los datos que obtenemos y son objeto de tratamiento por parte de **TABLERED**, son los siguientes:

A. Datos Personales:

- 1. Nombre Completo
- 2. Estado Civil

3. Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
4. Lugar de nacimiento
5. Fecha de nacimiento
6. Nacionalidad
7. Domicilio particular o fiscal
8. Correo electrónico
9. Firma autógrafa
10. Datos y documentos de identificación
11. Datos de contacto

De conformidad con la legislación en la materia, consideraremos que, si usted no manifiesta su negativa para llevar a cabo el tratamiento de los datos personales antes descritos, usted nos ha otorgado su consentimiento tácito. Le informamos que en cualquier caso, usted podrá revocar su consentimiento u oponerse en cualquier momento mediante el procedimiento establecido en este aviso de privacidad.

B. Datos Personales Sensibles, Patrimoniales o Financieros:

1. Cuentas bancarias
2. Número de la tarjeta de débito y/o crédito
3. Historial crediticio

En el caso de los Datos Financieros o Patrimoniales requerimos que nos otorgue su consentimiento expreso para darles tratamiento; por lo que al recabar dichos datos le solicitaremos manifestar si consiente o no el tratamiento de dichos datos personales para las finalidades establecidas en el presente aviso de privacidad.

IV. Las finalidades del tratamiento de datos.

Los Datos Personales y Datos Financieros o Patrimoniales serán utilizados **TABLERED** para las siguientes finalidades, en su carácter de entidad responsable de la protección de sus datos personales:

A. Finalidades principales:

- a) Proveer los productos y/o servicios contratados;
- b) Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas, así como a los distintos ordenamientos legales vigentes y aplicables, y requerimientos de autoridades federales y locales;
- c) Dar seguimiento al proceso de cobranza;
- d) Facturación;
- e) Otorgar líneas de crédito para los productos y/o servicios contratados; y

- f) Mantenimiento de registros para seguimiento y atención al cliente.

B. Finalidades Secundarias:

De manera adicional, utilizaremos sus Datos Personales para las siguientes finalidades secundarias, **que no son necesarias** para proporcionar el producto y/o servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- a) Enviar circulares informativas;
- b) Realizar evaluaciones de calidad de los servicios o productos que contrató;
- c) Para enviarle información comercial respecto de nuestros productos y servicios, publicidad o promociones;
- d) Para invitarlo a eventos de ARAUCOMEX.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines secundarios, usted puede enviar desde este momento su petición al **Departamento de Protección de Datos Personales de ARAUCOMEX, vía correo electrónico a: protecciondedatosmexico@arauco.com**, manifestando su negativa para ello. La negativa para el uso de sus datos personales para finalidades secundarias, no será un motivo para que le neguemos los productos y/o servicios que solicita o contrata con nosotros.

Además, existen procedimientos administrativos mediante los cuales puede limitar la publicidad por llamadas de teléfono denominado Registro Público para Evitar Publicidad que proporciona la Procuraduría Federal del Consumidor, que puede consultar en la página de internet: <https://repep.profeco.gob.mx/>.

V. Medidas de seguridad.

TABLERED ha implementado medidas de seguridad administrativas, físicas y técnicas, a efecto de salvaguardar sus Datos Personales de posibles vulneraciones de seguridad, tales como pérdida o destrucción no autorizada; robo, extravío o copia no autorizada; uso, acceso o tratamiento no autorizado; daño, alteración o modificación no autorizada. Usted puede contactarnos través de la dirección de correo protecciondedatosmexico@arauco.com, para conocer con mayor detalle las medidas de seguridad adoptadas por **TABLERED** para proteger sus Datos Personales.

Le informamos que la página de Internet <https://tableredarauco.com> contiene hipervínculos “links” y/o “banners” que redireccionan a páginas de Internet y sitios web de terceros. **TABLERED** no será responsable de los datos personales e información que usted proporcione a través de páginas de Internet y sitios web distintos de la página de Internet <https://tableredarauco.com>. **TABLERED** recomienda a sus clientes y usuarios verificar los

avisos de privacidad de las páginas de Internet y sitios web de terceros previo a proporcionar cualquier tipo de información.

VI. Los medios para ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de los datos personales.

Como titular, usted tiene derecho de acceder a sus datos personales, rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o estén incompletos; cancelar sus datos personales, así como oponerse al tratamiento de los mismos (en lo sucesivo denominados como “Derechos ARCO”), presentando una solicitud de conformidad con el siguiente procedimiento:

Presentar un escrito dirigido al Departamento de Protección de Datos Personales de **TABLERED**, cuyo domicilio está en Av. Lopez Mateos Sur, Piso 1, Colonia Las Villas, C.P. 45643, Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco, México. La solicitud de Derechos ARCO podrá presentarla directamente en el domicilio antes señalado o a través del correo electrónico protecciondedatosmexico@arauco.com. Los datos y los documentos que debe anexar a su solicitud, son los siguientes:

- a) El nombre del titular de los datos personales;
- b) El domicilio del titular o medios para comunicarle la respuesta respectiva;
- c) Los documentos que acrediten la identidad del titular de los datos personales o, en su caso, si lo hace a través de un tercero, acreditar la personalidad del representante legal;
- d) La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los Derechos ARCO. En caso de tratarse de solicitudes de rectificación de datos personales, se deberán indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición; y
- e) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus Datos Personales.

En caso de faltar alguna información en su solicitud, se le solicitará subsane la omisión dentro de los 5 días hábiles siguientes a que le sea notificado dicho requerimiento.

En caso de duda respecto de su identidad o las facultades del representante legal designado, **TABLERED** se reserva el derecho a solicitar cualquier otro documento para acreditar dichos supuestos.

TABLERED le dará trámite a su solicitud de Derechos ARCO siempre que dicha solicitud cumpla con los requisitos antes mencionados. El Departamento de Protección de Datos Personales de **TABLERED** comunicará la determinación adoptada en un plazo máximo de

veinte días, contados a partir de la fecha en que se recibió su petición o a partir de la fecha en que haya subsanado en su totalidad las prevenciones. El plazo antes referido podrá ser ampliado una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso, de conformidad con el artículo 32 de la LFPDPPP.

Es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud conforme a lo dispuesto por el artículo 34 de la LFPDPPP o concluir el tratamiento de sus datos personales de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales.

En caso de tener alguna duda con relación a procedimientos, los requisitos y plazos, puede ponerse en contacto con nuestro Departamento de Protección de Datos Personales a través del correo electrónico protecciondedatosmexico@arauco.com.

VII. Transferencias de Datos Personales.

Los Datos Personales recabados por **TABLERED** serán objeto de transferencia dentro y fuera del país con sociedades controladoras, subsidiarias y/o afiliadas bajo el control común de **TABLERED**, así como con la sociedad matriz de **TABLERED** o con cualquier sociedad del mismo Grupo que operan bajo los mismos procesos y políticas internas en materia de protección de datos.

VIII. Revocación de su Consentimiento al Tratamiento de Datos Personales.

Usted puede revocar el consentimiento que nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales, para lo cual usted deberá enviar una Solicitud de Revocación de Consentimiento al Departamento de Protección de Datos Personales de **TABLERED**, a través del correo electrónico: protecciondedatosmexico@arauco.com. Al respecto, le informamos que a la Solicitud de Revocación de Consentimiento le serán aplicables los mismos requisitos y tiempos de respuesta que aquellos previstos para las Solicitudes de Derechos ARCO.

Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el tratamiento de sus Datos Personales de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir llevando a cabo el tratamiento de sus datos personales.

Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la revocación del consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó o que no podamos dar cumplimiento a las obligaciones asumidas.

Para conocer más respecto del procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, usted podrá contactarnos al siguiente correo electrónico: protecciondedatosmexico@arauco.com.

IX. El medio y procedimiento mediante el cual el responsable comunicará a los titulares de cambios al aviso de privacidad, de conformidad con lo previsto en la LFPDPPP.

TABLERED se reserva el derecho de efectuar, en cualquier momento, modificaciones al presente aviso de privacidad. Toda modificación se notificará mediante un aviso en el portal de la página de Internet <https://tableredarauco.com>.

Última actualización: 15 de enero de 2020

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Acceso)	Versión	1
		Fecha	

Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Acceso a los Datos de carácter Personal en posesión de _____:

YO, _____, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el CAPÍTULO IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**

Datos generales:

Datos del solicitante	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Datos Representante Legal (en su caso)	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

El suscrito _____ (el 'Poderdante'), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de _____ (el 'Apoderado'), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de acceso a los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio de _____, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.

Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Acceso)	Versión	1
		Fecha	

Medios de Entrega de respuesta

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud

Correo electrónico: _____ @ _____

Correo Postal: En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delgación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

* Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.

Punto de Contacto (PC):

Dirección o Nombre del PC:

Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados

Consulta directa Copia Simple |

Solicitud de Acceso:

Anote de forma clara y precisa los datos personales a los que solicita acceso:

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo _____ hojas

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Acceso)	Versión	1
		Fecha	

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento, en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.

Nombre y Firma del Titular
(En su caso)

Nombre y Firma del Representante Legal

Consideraciones:

- Se deberá entregar el formulario debidamente complementado, anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales, ejerce su derecho a través de representación legal, este deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de derechos ARCO", cuyo responsable es

La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la LFPDPPP.

- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos de _____;
lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP

Además de la información general antes señalada, dependiendo del derecho que desee ejercer, deberá incluir la siguiente información en la solicitud

*Derecho de ACCESO: la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan los datos personales solicitados.

*Derecho de RECTIFICACIÓN: las modificaciones que solicita que se realicen a sus datos personales, para lo cual, deberá aportar los documentos que sustenten la solicitud.

*Derecho de CANCELACIÓN: las causas que motivan la petición de que se supriman sus datos personales en los archivos.

*Derecho de OPOSICIÓN: las causas o la situación que lo llevan a solicitar que finalice el tratamiento de sus datos personales, así como el daño o perjuicio que le causaría que dicho tratamiento continúe.

- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, Araucomex podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la LFPDPPP.
- En caso de que su solicitud no sea clara, falte alguno de los requisitos señalados o se requieran mayores elementos, se le podrá requerir la información faltante a fin de que usted la proporcione en un plazo no mayor a diez días hábiles; en caso de no atender el requerimiento, su solicitud se tendrá como no presentada.

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Rectificación)	Versión	1
		Fecha	

Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Rectificación a los Datos de carácter Personal en posesión de _____:

YO, _____, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el CAPÍTULO IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**

Datos generales:

Datos del solicitante	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Datos Representante Legal (en su caso)	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

El suscrito _____ (el 'Poderdante'), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de _____ (el 'Apoderado'), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de rectificación a los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio de _____, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.

Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Rectificación)	Versión	1
		Fecha	

Medios de Entrega de respuesta

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud

Correo electrónico: _____@_____

Correo Postal: En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delgación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

* Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.

Punto de Contacto (PC):

Dirección o Nombre del PC:

Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados

Consulta directa Copia Simple |

Solicitud de Acceso:

Anote de forma clara y precisa los datos personales a los que solicita acceso:

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo _____ hojas

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Rectificación)	Versión	1
		Fecha	

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento, en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.

Nombre y Firma del Titular
(En su caso)

Nombre y Firma del Representante Legal

Consideraciones:

- Se deberá entregar el formulario debidamente complementado, anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales, ejerce su derecho a través de representación legal, este deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de derechos ARCO", cuyo responsable es

La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la LFPDPPP.

- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos de _____;
lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP

Además de la información general antes señalada, dependiendo del derecho que desee ejercer, deberá incluir la siguiente información en la solicitud

*Derecho de ACCESO: la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan los datos personales solicitados.

*Derecho de RECTIFICACIÓN: las modificaciones que solicita que se realicen a sus datos personales, para lo cual, deberá aportar los documentos que sustenten la solicitud.

*Derecho de CANCELACIÓN: las causas que motivan la petición de que se supriman sus datos personales en los archivos.

*Derecho de OPOSICIÓN: las causas o la situación que lo llevan a solicitar que finalice el tratamiento de sus datos personales, así como el daño o perjuicio que le causaría que dicho tratamiento continúe.

- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, Araucómx podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la LFPDPPP.
- En caso de que su solicitud no sea clara, falte alguno de los requisitos señalados o se requieran mayores elementos, se le podrá requerir la información faltante a fin de que usted la proporcione en un plazo no mayor a diez días hábiles; en caso de no atender el requerimiento, su solicitud se tendrá como no presentada.

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Cancelación)	Versión	1
		Fecha	

Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Cancelación a los Datos de carácter Personal en posesión de _____:

YO, _____, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el CAPÍTULO IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**

Datos generales:

Datos del solicitante	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Datos Representante Legal (en su caso)	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

El suscrito _____ (el 'Poderdante'), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de _____ (el 'Apoderado'), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de cancelación a los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio de _____, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.

Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Cancelación)	Versión	1
		Fecha	

Medios de Entrega de respuesta

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud

Correo electrónico: _____@_____

Correo Postal: En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delgación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

*** Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.**

Punto de Contacto (PC):

Dirección o Nombre del PC:

Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados

Consulta directa Copia Simple |

Solicitud de Acceso:

Anote de forma clara y precisa los datos personales a los que solicita acceso:

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo _____ hojas

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Cancelación)	Versión	1
		Fecha	

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento, en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.

Nombre y Firma del Titular
(En su caso)

Nombre y Firma del Representante Legal

Consideraciones:

- Se deberá entregar el formulario debidamente complementado, anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales, ejerce su derecho a través de representación legal, este deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de derechos ARCO", cuyo responsable es _____.

La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la LFPDPPP.

- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos de _____;
lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP.

Además de la información general antes señalada, dependiendo del derecho que desee ejercer, deberá incluir la siguiente información en la solicitud

*Derecho de ACCESO: la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan los datos personales solicitados.

*Derecho de RECTIFICACIÓN: las modificaciones que solicita que se realicen a sus datos personales, para lo cual, deberá aportar los documentos que sustenten la solicitud.

*Derecho de CANCELACIÓN: las causas que motivan la petición de que se supriman sus datos personales en los archivos.

*Derecho de OPOSICIÓN: las causas o la situación que lo llevan a solicitar que finalice el tratamiento de sus datos personales, así como el daño o perjuicio que le causaría que dicho tratamiento continúe.

- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, Araucomex podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la LFPDPPP.
- En caso de que su solicitud no sea clara, falte alguno de los requisitos señalados o se requieran mayores elementos, se le podrá requerir la información faltante a fin de que usted la proporcione en un plazo no mayor a diez días hábiles; en caso de no atender el requerimiento, su solicitud se tendrá como no presentada.

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	Versión	1
		Fecha	

Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Oposición a los Datos de carácter Personal en posesión de _____:

YO, _____, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el CAPÍTULO IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**

Datos generales:

Datos del solicitante	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Datos Representante Legal (en su caso)	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional)	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

El suscrito _____ (el 'Poderdante'), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de _____ (el 'Apoderado'), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de oposición a los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio de _____, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.

Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	Versión	1
		Fecha	

Medios de Entrega de respuesta

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud

Correo electrónico: _____@_____

Correo Postal: En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delgación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

*** Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.**

Punto de Contacto (PC):

Dirección o Nombre del PC:

Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados

Consulta directa Copia Simple |

Solicitud de Acceso:

Anote de forma clara y precisa los datos personales a los que solicita acceso:

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo _____ hojas

	Formato	Código	
	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	Versión	1
		Fecha	

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento, en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.

Nombre y Firma del Titular
(En su caso)

Nombre y Firma del Representante Legal

Consideraciones:

- Se deberá entregar el formulario debidamente complementado, anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales, ejerce su derecho a través de representación legal, este deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de derechos ARCO", cuyo responsable es

La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la LFPDPPP.

- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos de _____;
lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP

Además de la información general antes señalada, dependiendo del derecho que desee ejercer, deberá incluir la siguiente información en la solicitud

*Derecho de ACCESO: la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan los datos personales solicitados.

*Derecho de RECTIFICACIÓN: las modificaciones que solicita que se realicen a sus datos personales, para lo cual, deberá aportar los documentos que sustenten la solicitud.

*Derecho de CANCELACIÓN: las causas que motivan la petición de que se supriman sus datos personales en los archivos.

*Derecho de OPOSICIÓN: las causas o la situación que lo llevan a solicitar que finalice el tratamiento de sus datos personales, así como el daño o perjuicio que le causaría que dicho tratamiento continúe.

- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, Araucomex podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la LFPDPPP.
- En caso de que su solicitud no sea clara, falte alguno de los requisitos señalados o se requieran mayores elementos, se le podrá requerir la información faltante a fin de que usted la proporcione en un plazo no mayor a diez días hábiles; en caso de no atender el requerimiento, su solicitud se tendrá como no presentada.