

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Instrucciones: Complete todos los campos de este formato de manera legible. La solicitud deberá ser enviada en formato PDF al correo electrónico: **legal@nexusconsultoria.mx** adjuntando copia de su identificación oficial vigente.

1. Datos del Titular

Nombre Completo: _____

Correo Electrónico de Notificación: _____

Teléfono de Contacto: _____

2. Datos del Representante Legal (si aplica)

En caso de actuar a través de un representante, se deberá adjuntar el documento que acredite su personalidad jurídica.

Nombre del Representante: _____

3. Derecho(s) que desea ejercer

Marque con una (X) el derecho o derechos que desea ejercer sobre sus datos personales:

- ACCESO:** Deseo conocer qué datos personales posee NEXUS y el uso que se les da.
- RECTIFICACIÓN:** Deseo corregir mis datos personales por ser inexactos o incompletos.
- CANCELACIÓN:** Deseo que mis datos sean eliminados de los registros o bases de datos de NEXUS.
- OPOSICIÓN:** Deseo oponerme al tratamiento de mis datos para fines específicos (finalidades secundarias).
- REVOCACIÓN:** Deseo revocar el consentimiento otorgado previamente para el tratamiento de mis datos.

4. Descripción de la solicitud

Proporcione una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer el derecho y cualquier detalle que facilite su localización:

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

4. Documentación adjunta

- Copia de identificación oficial vigente del titular (INE, Pasaporte, CURP Biométrica y todas las identificaciones mencionadas como vigentes en el Diario Oficial de la Federación (DOF)).
- En caso de rectificación, documentos que acrediten el cambio solicitado (Estado de cuenta Bancario, Comprobante de Domicilio, etc.).
- En caso de representación legal, instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos.

5. Declaración y Firma

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verídica y que soy el titular (o representante legal) de los datos personales referidos.

Nombre y Firma del titular o Representante Legal

Fecha de Solicitud

/ /

DD

MM

AAAA

NEXUS CONSULTORÍA ESTRATÉGICA responderá a su solicitud en un plazo máximo de **20 días hábiles** conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.



DATOS QUE PAGAN DIVIDENDOS
Ingeniería de datos para decisiones de alto impacto