

FORMATO SOLICITUD DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Clave de control: _____

RFC: _____

Fecha de solicitud: dd/mm/aa

I. NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

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

II. DOMICILIO U OTRO MEDIO QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	
Deseo recibir notificaciones y repuestas por correo electrónico u otro medio (<i>indicar cuál</i>):	

III. ACREDITAMIENTO DE IDENTIDAD

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial (*por ejemplo: pasaporte, credencial de elector, cédula profesional*):

--

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (*en caso de que se designe o de que el titular sea un menor de edad*)

Nombre completo:	
Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	Correo Electrónico:

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente:

- Carta poder firmada ante dos testigos.
 Instrumento público No. _____.
 Declaración en comparecencia personal del titular.

V. Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento solicito: (favor de señalar él o los derechos que desea ejercer)

- ACCESO. El acceso a mis datos personales que, a mi entender, obran en sus bases de datos, a saber, en:

- RECTIFICACIÓN. La rectificación o corrección de los siguientes datos, que, a mi entender, obran en sus bases de datos:

Dato incorrecto, inexacto o incompleto:	Dato correcto, exacto o completo:

Lo anterior con base en el siguiente documento: _____ (incluir documento en el que conste la rectificación solicitada).

- CANCELACIÓN. La cancelación de los siguientes datos, que, a mi entender, obran en sus bases de datos:

OPOSICIÓN. Manifiesto oposición respecto al tratamiento de los siguientes datos personales:

_____, en virtud de que han sido utilizados para: _____ (favor de describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales, por ejemplo: que ha recibido información respecto de la cual no dio su consentimiento para recibir, que ha sido contactado por un programa en el cual usted no se registró, etc.).

REVOCACIÓN. Manifiesto que deseo revocar mi consentimiento, no obstante haberlo otorgado con anterioridad, para el tratamiento de mis datos personales respecto

a: _____ (favor de describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos sus datos personales, por ejemplo: que ha recibido información que ya no desea recibir, que ha sido contactado por un programa en el cual se registró y del cual ya no desea formar parte).

LIMITACIÓN DEL USO Y DIVULGACIÓN. Manifiesto que deseo limitar el uso y divulgación de los datos personales que a continuación específico, a aquél que sea inevitable para cumplir con las finalidades necesarias del tratamiento:

VI. OTROS ELEMENTOS O DOCUMENTOS QUE FACILITEN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Indique porqué medio o en que circunstancias nos proporcionó sus datos personales:

- Página de internet cual: _____ - Otro cual: _____
- Programas cual: _____
- Seminarios/conferencias cual: _____

Es usted:

- Paciente/Consumidor
- Proveedor
- Cliente
- Otro especifique: _____
- Médico
- Empleado
- Candidato
- Ex empleado

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Lugar y Fecha

Notas importantes:

1. El derecho de acceso es posible cuando el titular desea conocer cuáles de sus datos están sujetos a tratamiento por el responsable, el origen de los mismos, las comunicaciones que se han llevado a cabo, las finalidades del tratamiento, el aviso de privacidad que rige el tratamiento y demás condiciones y generalidades del tratamiento.
2. Se cumplirá con el derecho de acceso poniendo a disposición del titular o su representante los datos solicitados o mediante la entrega de copias simples o en cualquier otro formato, en el domicilio de Unipharm de México, previa identificación del titular o su representante legal.
3. La entrega de los datos personales será gratuita, sin embargo, cabe la posibilidad que en ocasiones el titular tenga que cubrir los gastos justificados de envío o el costo de reproducción en copias u otros formatos.
4. Si el titular reitera su solicitud en un periodo menor a 12 meses, los costos que se generen podrán ser equivalentes a 3 días de Salario Mínimo General Vigente en el D.F., salvo que existan modificaciones sustanciales al aviso de privacidad, que motiven nuevas consultas.
5. El derecho de rectificación procede cuando existen datos inexactos o incompletos en las bases de datos de Unipharm de México. El titular de los datos deberá indicar los datos que se deban corregir y aportar la documentación que sustente su petición.
6. 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. La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares establece situaciones en las que no será procedente la cancelación.
7. La cancelación de los datos personales dará lugar a un periodo de bloqueo tras el cual se procederá a la supresión del dato. El periodo de bloqueo será equivalente al plazo de prescripción de las acciones derivadas de la relación jurídica en la que se funda el tratamiento.
8. En caso de haber existido previamente una comunicación de datos a otro responsable, Unipharm de México le hará llegar la información necesaria a que se refiere la solicitud.
9. El titular de los datos tendrá el derecho, en todo momento y por causa legítima, a oponerse al tratamiento de sus datos.
10. El titular de los datos tendrá el derecho, en todo momento, a revocar el consentimiento que haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales.
11. El titular de los datos tendrá el derecho a limitar el uso y divulgación de sus datos personales con respecto a las finalidades voluntarias, con lo cual lo inscribiremos, en su caso, en nuestro listado de exclusión.
12. Es importante tomar en cuenta que si la información proporcionada en la solicitud es insuficiente o errónea, o bien, no se acompañan los documentos que acrediten su identidad o la del representante legal y, en el caso de solicitudes de rectificación, del documento que sustente su petición, se le requerirá por una sola vez, dentro del término de 5 (cinco) días hábiles (contados a partir de la recepción de su solicitud). Usted deberá proporcionar la información solicitada dentro de los siguientes 10 (diez) días hábiles (contados a partir del día siguiente al que reciba el requerimiento), para complementar su solicitud. En caso de no presentar información suficiente para dar trámite a su solicitud de derechos, la misma se tendrá por no presentada. Los datos personales que nos proporcione para acreditar su personalidad, únicamente serán utilizados para procesar su solicitud y cualquier requerimiento que, en su caso, haga la autoridad competente.
13. El responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20 (veinte) días hábiles (contados desde la fecha en que recibió la solicitud), la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes.
14. En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le informamos que, ante la negativa de respuesta a su solicitud o inconformidad con la misma, puede presentar ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.