



SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO
"Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición"

Folio Número: _____

Fecha y hora de recepción: _____

____/____/____ : ____ hrs.
día mes año

Datos del solicitante:

Nombre del titular de la información:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

Nombre del representante legal del titular de la información (en su caso):

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

Calle: _____ **No. interior:** _____ **No. exterior:** _____

Colonia: _____ **C.P.:** _____ **Delegación o Municipio:** _____

Entidad federativa: _____ **Teléfono:** _____

Autoriza el solicitante recibir las notificaciones de procedencia o improcedencia de su solicitud a través de medios electrónicos:

Sí

No

Dirección de correo electrónico: _____

DERECHOS QUE DESEA EJERCER

Acceder, conocer los datos personales que posee Fundación Produce Sonora, A.C.

Rectificar, los datos personales que posee Fundación Produce Sonora, A.C., por ser incorrectos o imprecisos

Cancelar, eliminar mis datos personales en sus bases de datos y registros

Oposición, al trato de mis datos personales

A continuación, señale la descripción y/o motivo del Derecho que desea ejercer:

Esta solicitud deberá estar acompañada de las siguientes identificaciones del titular y/o representante legal: *IFE, *CARTILLA MILITAR, *PASAPORTE, *CEDULA PROFESIONAL, *FM2/FM3

Nota: En caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar su identificación, la del titular y carta poder.

RESPUESTA A LA SOLICITUD

FUNDACION PRODUCE SONORA, A.C. dará respuesta a la solicitud de revocación o limitación de divulgación de sus datos en un plazo a más tardar de 15 días a 20 días hábiles y se comunicará a través del correo electrónico indicado.

Nombre y firma del Titular/Nombre y firma del Representante Legal