



## FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

DESARROLLOS ROD, SA DE CV, con domicilio en Boulevard Francisco Villa No. 10404, Ciudad Industrial, Código Postal 34208, Durango, Dgo. México, en adelante denominada LA ENTIDAD, le informa que mediante el presente formulario puede ejercer en cualquier momento, los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (DERECHOS ARCO) que en adelante se detallan, en relación a sus datos personales en posesión de la Entidad antes señalada y conforme a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LRPDPPP) y su Reglamento (RLFPDPPP).

Para ejercer estos derechos, usted deberá acreditar ser el titular de los datos personales en posesión de la Entidad antes señalada o en su caso tener representación legal para ello.

Este formato deberá ser impreso, y debidamente llenado en su totalidad por el solicitante, estampando su firma autógrafa la cual deberá de ser la que utiliza en sus documentos oficiales vigentes. El formato ARCO podrá presentarlo en las oficinas de la Entidad o bien enviarlo digitalizado al correo [atencionprivacidad@rod.com.mx](mailto:atencionprivacidad@rod.com.mx), en ambos casos deberá de anexar la documentación para comprobar su personalidad de conformidad a lo señalado en este Formato ARCO, aclarándole que para su seguridad en caso necesario le podrán ser solicitados los originales para su cotejo con las copias que Usted haya exhibido.

(Para uso exclusivo de la Empresa)			
Folio Control		No. Control Interno	
Fecha de Recepción		Acuse de Recibo No.	

Fecha de Solicitud	Lugar donde se Formula la Solicitud

### Elija el medio a través del cual, presenta su Solicitud

En ventanilla de oficinas centrales o sucursales de Desarrollos Rod S.A. de C.V.	<input type="checkbox"/>
Por medio electronico al correo <a href="mailto:atencionprivacidad@rod.com.mx">atencionprivacidad@rod.com.mx</a>	<input type="checkbox"/>

### Capture sus datos de identidad con finalidad de facilitar su localización en nuestra base de datos

Nombre (s)	Apellido Paterno
Apellido Materno	RFC

### Documentos de Identificación para acreditar Identidad del Titular

Credencial del INE <input type="checkbox"/>	Poder Notarial <input type="checkbox"/>	Firma Electrónica Avanzada <input type="checkbox"/>
Otro Tipo de Identificación <input type="checkbox"/>	Describa:	

### Elementos para facilitar la localización del Titular

Describa su relación y actividades relacionadas con la Entidad

\*Acreditación del representante legal mediante Instrumento público o declaración en comparecencia personal del titular.  
 \*\*Copia de su documento de identificación, de acuerdo con el cotejo de su original (no mayor a 3 meses). También podrán ser admisibles los instrumentos electrónicos, por medio de los cuales sea posible identificar fehacientemente al titular u otros mecanismos de autenticación permitidos por otras disposiciones legales o reglamentarias o aquellos previamente establecidos por el responsable. La utilización de firma electrónica avanzada o del instrumento electrónico que lo sustituya eximirá de la presentación de la copia del documento de identificación.

### Relación o vínculo

Elija cuál es el vínculo que tiene con nosotros:			
Clientes	<input type="checkbox"/>	Trabajador	<input type="checkbox"/>
Proveedores de bienes y servicios	<input type="checkbox"/>	Visitantes en oficinas y establecimientos	<input type="checkbox"/>
Solicitantes de Bolsa de Trabajo	<input type="checkbox"/>		

Le solicitamos marque la(s) casilla(s) que corresponda(n) al derecho que desea ejercer		
<b>Derecho de Acceso</b> Derecho del Titular a solicitar a la Entidad que le sea informado, si en su base de datos cuenta con alguna información de sus datos personales.		<input type="checkbox"/>
<b>Derecho de Rectificación</b> Derecho del Titular a solicitar a la Entidad que modifique los datos personales que posee en sus bases, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos, inexactos o están desactualizados. Para que proceda esta solicitud, el solicitante debe aportar la documentación que sustente su petición.		<input type="checkbox"/>
<b>Derecho de Cancelación</b> Derecho del Titular de solicitar a la Entidad la cancelación de los datos personales que posee en sus bases de datos, cuando considere que los mismos no están siendo tratados conforme a los principios y deberes que establece la Ley (LFDPPP) y el Reglamento correspondiente (RLFDPPP). Para que proceda esta solicitud, el solicitante debe especificar los datos que requiere que sean cancelados con las excepciones establecidas por las diversas legislaciones aplicables.		<input type="checkbox"/>
<b>Derecho de Oposición</b> Derecho del Titular para solicitar a la Entidad que es poseedora de sus datos, que se abstenga del tratamiento de los mismos o exigir que cesé en su tratamiento, cuando exista causa legítima y su situación específica, así lo requiera, lo cual debe justificar, especificando las razones por las cuales se opone al tratamiento, o cuando requiera manifestar oposición para el tratamiento de sus datos personales a fin de que no se lleve a cabo el tratamiento para fines específicos. No procederá el ejercicio del derecho de oposición, en aquellos casos en los que el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal impuesta a la Entidad.		<input type="checkbox"/>
<b>Otro: Queja Relacionada con el Servicio Prestado, Especifique:</b>		<input type="checkbox"/>
Indique de manera clara y precisa, las razones o motivos por los cuales realiza la solicitud		
En un plazo no mayor a 20 (veinte días hábiles), contados a partir del momento en que se reciba su solicitud, procederemos a dar respuesta a través del medio que seleccione a continuación:		
Seleccione la opción a la que se le notificará la respuesta a su solicitud, así como la información requerida de acuerdo con su selección:		
Deseo que cualquier notificación o aclaración a mi solicitud se realice al siguiente correo electrónico:		
Deseo que cualquier notificación o aclaración a mi solicitud se realice al siguiente domicilio		<input type="checkbox"/>
Calle y No. Exterior e Interior		
Colonia		Delegación/Municipio
Ciudad		Estado
Código Postal	Teléfono	Correo electrónico
El ejercicio de sus derechos ARCO es gratuito, no obstante, la Entidad podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción, copias u otros formatos y en su caso, de la certificación de documentos que solicite conforme a lo establecido por los Art. 28 al 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y Arts. 87 al 112 del Reglamento de la ley antes señalada.		
Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos y documentos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del Titular.		
<hr/> Nombre y firma del Titular o de su Representante Legal		
<hr/> Sello, Fecha y Firma de Recibido del Responsable del Tratamiento de Datos Personales		
Los datos personales que proporcione en este Formato Arco estarán sujetos a nuestro Aviso de Privacidad que podrá consultar en nuestra página web <a href="http://www.rod.com.mx">www.rod.com.mx</a> , motivo por el cual con la firma del formato ARCO se entenderá que usted a consultado y conoce nuestro Aviso de Privacidad y a otorga su consentimiento para el manejo de sus datos personales		