



SOLICITUD DE DERECHOS A R C O
(Ley Federal de Protección de Datos Personales)

Tipo de Solicitud:			Fecha de Recepción de Solicitud dd/mm/aaaa			Folio		
Acceso <input type="checkbox"/>			Rectificación <input type="checkbox"/>					
Cancelación <input type="checkbox"/>			Oposición <input type="checkbox"/>					
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		
IDENTIFICACION DEL CLIENTE								
¿Es cliente CAF?				Si la respuesta es SI; indique su ID de crédito:				
No <input type="checkbox"/>				Si <input type="checkbox"/>				
SI NO ES CLIENTE CAF								
Le agradeceremos nos proporcione esta información, misma que NO ES OBLIGATORIA, sin embargo nos ayudará a localizar su información en la base de datos.								
Domicilio: _____ _____ _____								
RFC: _____				Fecha de Nacimiento: ____/____/____				
Teléfono Celular: _____				Correo Electrónico: _____				
Alguna operación realizada con CAF o cualquier otro elemento que nos facilite la localización de sus datos: _____ _____ _____								
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD								
Por favor detalle de forma clara y precisa los datos personales respecto de los cuales busca ejercer su derecho, así como el domicilio o cualquier otro medio para comunicarnos con Usted, de ser necesario. NOTA: Es muy importante que observe y considere la información que se encuentra al reverso sobre sus derechos ARCO.								
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____								
Desea que enviemos la respuesta por correo electrónico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
De ser afirmativa su respuesta, por favor indique su correo electrónico: _____								
				FIRMA DEL SOLICITANTE				



SOLICITUD DE DERECHOS A R C O (Ley Federal de Protección de Datos Personales)

INFORMACIÓN SOBRE LOS DERECHOS A R C O

DERECHOS DE ACCESO: La respuesta hará referencia a los datos personales que específicamente se hayan indicado en la solicitud

NOTA: *Este trámite no incluye números de cuenta y datos monetarios.*

DERECHOS DE RECTIFICACIÓN: Nos deberá indicar a que datos personales se refiere, así como a la corrección que haya de realizarse. Es indispensable que adjunte la documentación que ampare la procedencia de lo solicitado.

NOTA: *Procede cuando existe la base o documento de que sus datos personales son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados en nuestras bases de datos.*

DERECHO DE CANCELACIÓN: El derecho de cancelación implica el cese en el tratamiento de sus datos personales, a partir de un bloqueo de los mismos y su posterior eliminación. El periodo de bloqueo será hasta el plazo de prescripción legal o contractual establecido en las diversas disposiciones y leyes que aplican para el sistema financiero. Transcurrido el periodo de bloqueo, llevaremos a cabo la eliminación correspondiente.

NOTA: *Es importante que conozca que el derecho de cancelación podrá ser ejercido siempre y cuando: i) Existan sus datos en nuestros registros; ii) No exista ninguna relación jurídica vigente entre ambas partes, o bien; iii) Su información personal ya no es necesaria para las actividades relacionadas con CAF.*

DERECHO DE OPOSICIÓN: Se mantendrá vigente en tanto no nos manifieste por escrito lo contrario.

NOTA: *No procede el ejercicio del derecho de oposición en aquellos casos en los que el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal impuesta al responsable.*

DETERMINACIÓN ADOPTADA

La respuesta estará disponible en las oficinas administrativas de Comercios Afiliados en un plazo de veinte (20) días hábiles, contados a partir de la fecha en que se reciba la solicitud. Si resulta procedente, se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunique la respuesta. **El trámite de esta solicitud es gratuito.**

AVISO DE PRIVACIDAD

En Comercios Afiliados, S.A. de C.V., SOFOM E.R., tus datos están protegidos. Consulta el aviso de privacidad en www.comerciosafiliados.com o en nuestras oficinas administrativas.