

SOLICITUD ÚNICA DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO EN FUNDACIÓN RAFAEL DONDÉ, INSTITUCIÓN DE ASISTENCIA PRIVADA ("FRD") Y FUNDACIÓN DONDÉ BANCO, SOCIEDAD ANÓNIMA, INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE. ("FDB")

**SOLICITUD DE DERECHOS ARCO
(Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)**

COMITÉ DE PRIVACIDAD DE FRD / FDB con domicilio en la Calle de Monte de Piedad número 3, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 0600, en la Ciudad de México.

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "LFPDPPP").

Le recordamos que los derechos ARCO sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal, previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

DATOS DEL TITULAR:

Nombre: _____
Apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____ RFC: _____
Domicilio en (calle): _____ Número exterior: _____ Número interior: _____
Delegación o Municipio: _____ Estado: _____
Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente): _____
Teléfono principal: _____
Teléfono secundario: _____

Documentación que acompaña a solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente (marcar la casilla correspondiente):

- IFE
- Pasaporte
- Cartilla del Servicio militar
- Cédula profesional
- Credencial de Afiliación del IMSS
- Credencial de Afiliación al ISSSTE
- Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):

Nombre: _____
Apellidos: _____

* En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante copia electrónica el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente).

- Instrumento público
- Carta poder

DERECHOS ARCO:

Marque el derecho(s) que desea ejercer:

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

ESPECIFICACIONES:

Hacer una descripción los datos personales respecto de los que se busca ejercer el/los derecho(s) señalados anteriormente y/o cualquier otro comentario que nos ayude a atender mejor su derecho.

OTRA DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente.

En particular, en la solicitud de rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio

Dato incorrecto**Dato correcto****Documento Acreditativo****AVISO:**

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por FRD / FDB, con domicilio en la Calle de Monte de Piedad número 3, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06000, en la Ciudad de México, para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de derechos ARCO. Una vez terminado el ejercicio correspondiente FRD / FDB procederá a la cancelación de sus datos, mediante el bloqueo y posterior eliminación de dicha información conforme a las disposiciones legales correspondientes.

Para mayor información www.frd.org.mx / www.dondebanco.com