

	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Acceso)	VERSIÓN	1
		FECHA	

**Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Acceso al tratamiento de los Datos de carácter Personal en posesión de Terra Networks México, S. A. de C. V. (TERRA):**

YO, ....., mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el CAPÍTULO IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**

**Datos generales:**

Datos del solicitante:	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto(opcional):	

Datos Representante Legal (en su caso):	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional):	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

**El suscrito..... (el 'Poderdante'), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de..... (el 'Apoderado'), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de acceso al tratamiento de los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio de TERRA, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.**

**Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)**

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar

**Medios de Entrega de respuesta**

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Correo Postal: En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Acceso)	VERSIÓN	1
		FECHA	

**Correo Postal:**

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delegación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.

Recolección personal ante el titular de la Protección de Datos Personales:

Dirección: Prolongación Paseo de la Reforma No. 1200, Piso 10, Colonia Cruz Manca, Código Postal 05349, México, CDMX.

**Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados**

Consulta directa                       Copia Simple

**Solicitud de Acceso:**

Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que se opone a su tratamiento

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Anote las razones por las cuales solicita acceder a sus datos

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo \_\_\_\_\_ hojas

	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Acceso)	VERSIÓN	1
		FECHA	

**Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento; en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.**

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Titular  
(En su caso)

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Representante Legal

#### **Consideraciones:**

- Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales ejerce su derecho a través de representación legal, éste deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del Representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de Ejercicios ARCO", cuyo responsable es TERRA. La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la LFPDPPP.
- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos de TERRA; lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP
- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, TERRA podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la LFPDPPP.