	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Rectificación)	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 rectificación 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 (Rectificación)	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, 2º Piso, Colonia Cruz Manca, código postal 05349, México, CDMX.

Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados

Consulta directa
 Copia Simple

Solicitud de Rectificación:


Anote los datos personales de los cuales solicita su rectificación;

a. Anote los datos incorrectos:

b. Anote los datos correctos:

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

Anexo _____ hojas

	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Rectificación)	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, este 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.