



Derechos ARCO - Formato de Solicitud

Nombre del Titular: _____

Nombre del Representante Legal (en su caso): _____

Domicilio:

Calle: _____

Número interior: _____

Número Exterior: _____

Colonia: _____

Delegación o Municipio: _____

Código Postal: _____

País: _____

Correo electrónico: _____

*Teléfono(s): _____

Yo, _____, en mi carácter de:

Titular de los Datos Personales, o

Representante legal

Declaro bajo protesta de decir verdad: (i) que soy mayor de edad y que cuento con plena capacidad jurídica para obligarme u obligar a mi representado/a en los términos de la presente solicitud; (ii) que todos los datos asentados en la presente solicitud ciertos y exactos; (iii) que todos los documentos que se adjuntan a la presente solicitud, sean en original, en copia certificada, o en copia simple en formato impreso o escaneada, son auténticos y lícitos, y (iv) que la entrega de mis datos personales y/o de los documentos que se anexan tienen como propósito el ejercicio de mi derecho de:

Acceso.

Rectificación.

Cancelación.

Oposición.

En términos de los artículos 23 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y 89, 90, 101 y demás aplicables de su Reglamento.



Documento oficial con el que acredita su identidad el Titular de los Datos Personales:

El documento deberá presentarse en original, copia certificada o copia simple (en formato impreso o escaneada por correo electrónico) ante RAINFOREST ALLIANCE México - Alianza para Bosques A.C. ("RAINFOREST ALLIANCE") para su cotejo.

- Credencial para votar.
- Cédula profesional.
- Pasaporte vigente.
- Otros (especificar): _____

Medios de entrega de respuesta:

Elija una de las opciones correspondientes al medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud:

- Correo electrónico, indicado en la carátula de la presente solicitud.
- Correo electrónico, distinto al de la carátula de la presente solicitud: _____.
- Correo postal a la dirección indicada en la carátula de la presente solicitud.
- Correo postal a dirección distinta de la indicada en la carátula de la presente solicitud. Por favor complete los datos siguientes:

Calle: _____
Número Interior: _____
Número Exterior: _____
Colonia: _____
Delegación o Municipio: _____
Código Postal: _____
País: _____

NOTA: En las opciones de Correo Postal, se le solicitará el pago de los gastos de reproducción y envío que correspondan según lo previsto en los artículos 35 de la LFPDPPP y 93 de su Reglamento.

- Física presencial en oficinas (indicar la dirección completa donde se entregará de forma presencial la respuesta a la solicitud de derecho ARCO).



Motivo de la solicitud:

a) Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que solicita ejercer su derecho:

b) Indique las razones por las que desea ejercer su derecho (cancelación / oposición a finalidades específicas / rectificación de datos específicos):

c) Documentación para sustentar su solicitud:

El/los documentos debe(n) presentarse en original o copia certificada ante RAINFOREST ALLIANCE para su cotejo con la copia simple en formato impreso o digital. Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas que requiere.

Anexo _____ hojas.

Nombre del Titular: _____

Nombre del Representante Legal (en su caso): _____

Firma Autógrafa

Marque la casilla si acepta expresamente los términos y condiciones de la presente solicitud.

Representante Legal

En caso de que la solicitud sea presentada por el representante legal titular de los datos, deberá presentar la información y la documentación que se describe en el apartado que elija en original, copia certificada, o bajo protesta de decir verdad de que los documentos son auténticos y lícitos, copia simple en formato impreso o copia simple escaneada enviada por correo electrónico:

- Acta legal de poder notarial con la Firma Electrónica Avanzada del fedatario público que lo emitió, y la identificación oficial del mandatario y del titular de los datos. Estos documentos son cotejados y devueltos al representante legal en las instalaciones de RAINFOEST ALLIANCE o le son enviados vía correo postal, para lo cual deberá cubrir el costo correspondiente.
 - Poder notarial e identificación oficial del mandatario y del titular de los datos.
 - Carta poder firmada autógrafamente por el titular de los datos, el representante legal y los testigos, con sus identificaciones oficiales. Las identificaciones oficiales son cotejadas y devueltas al representante legal en las instalaciones de RAINFOREST ALLIANCE o le son enviados vía correo postal, para lo cual deberá cubrir el costo del envío.
 - Carta poder e identificación oficial del titular de los datos, del representante legal, así como de los testigos, escaneados y entregados bajo protesta de decir verdad de que los documentos son auténticos y lícitos.
-