

**SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO
COMPAÑÍA PERIODÍSTICA SUDCALIFORNIANA**

FECHA _____

PARA USO EXCLUSIVO DE COMPAÑÍA PERIODÍSTICA SUDCALIFORNIANA S.A. DE C.V.	
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	_____
NÚMERO DE CONTROL INTERNO	_____

COMPAÑÍA PERIODÍSTICA SUDCALIFORNIANA S.A. DE C.V. con domicilio ubicado en Blvd. Mauricio Castro S/N, Colonia Chula Vista, Los Cabos, Baja California Sur. C.P. 23400 hace de su conocimiento, que en cualquier momento usted podrá ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (DERECHOS ARCO), en relación a sus datos personales en posesión de esta Entidad, conforme a lo establecido en la Ley Federal, Reglamento y Disposiciones de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

DATOS Y DOCUMENTOS DEL TITULAR DE LOS DATOS

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CURP
_____	_____	_____	_____

RFC _____ Dirección de correo electrónico: _____

Copia cotejada de la original del INE: Número de credencial del INE: _____

UNICAMENTE USAR en caso de que el trámite lo realice un Representante Legal, se debe entregar:	
Copia cotejada de la original del INE:	<input type="checkbox"/>
Carta poder Notariada (original)	<input type="checkbox"/>
Número de credencial del INE:	_____

DOMICILIO:	Calle o Avenida	Número	Colonia	Municipio	Estado	C.P.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Medio para que sea notificada la respuesta:

- Personalmente (En las oficinas de COMPAÑÍA PERIODÍSTICA SUDCALIFORNIANA S.A. DE C.V. ubicadas en Blvd. Mauricio Castro S/N, Colonia Chula Vista, Los Cabos, Baja California Sur. C.P. 23400)
- Correo postal (En este caso la respuesta se enviara a la dirección proporcionada en esta solicitud.)
- Correo electrónico (En este caso la respuesta se enviara al correo electrónico proporcionado en esta solicitud.)

Definiciones:

- ACCESO:** Obtener información sobre sus datos personales, así como información relativa a las condiciones del tratamiento.
- RECTIFICACIÓN:** Rectificar sus datos personales que resulten ser inexactos o incompletos.
- CANCELACIÓN:** Implica el cese en el tratamiento por parte del responsable, a partir de un bloqueo y su posterior supresión.
- OPOSICIÓN:** Oponerse al tratamiento de sus datos personales.

Derecho que desea Ejercer: (Marcar las opciones de los derechos que desea ejercer)

ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN OPOSICIÓN

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO:

Favor de indicar los motivos de su solicitud: _____

Documentos ANEXOS (Sólo en caso de rectificación): _____

Nombre y firma del Titular

Nombre y firma Representante Legal

EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO ES GRATUITO.

<p>PARA USO EXCLUSIVO DE COMPAÑÍA PERIODÍSTICA SUDCALIFORNIANA S.A. DE C.V.</p> <p>_____ Sello, Fecha, Nombre, Firma de quien recibe la solicitud.</p> <p>_____ Nombre, Firma, Fecha de la Persona que cotejo los documentos que se señalan en la presente solicitud.</p>
--