

# Solicitud Derechos ARCO y Revocación del consentimiento para el Tratamiento de Datos Personales

Número de Folio

## TIPO DE DERECHO

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Revocación

## DATOS DEL SOLICITANTE O TITULAR

Titular:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Representante Legal del Titular (en su caso):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

## DOCUMENTACIÓN ANEXA

Acreditación de identidad de Titular:

- Copia de credencial de elector.
- Copia de pasaporte.
- Copia de cédula profesional.
- Copia de cartilla del Servicio Militar Nacional liberada (varones).
- Copia de documento migratorio vigente (extranjeros).

Acreditación de identidad del Representante legal:

- Copia de credencial de elector.
- Copia de documento migratorio vigente (extranjeros).
- Copia de pasaporte.
- Copia de cédula profesional.
- Copia de cartilla del Servicio Militar Nacional liberada (varones).

En caso de solicitud de ejercicio de derechos de menores de edad o personas en estado de interdicción:

- Copia de acta de nacimiento del menor o de la persona en estado de interdicción.
- Copia certificada de la designación de tutor.

Acreditación de representación legal:

- Carta poder firmada ante dos testigos y copia de identificación de los testigos.
- Instrumento público en el que consten las facultades otorgadas.

## MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL DESEA QUE SE LE NOTIFIQUE LA RESPUESTA A SU SOLICITUD

En domicilio:

Calle

Número Exterior-Interior

Colonia

Población

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

C.P.

Vía correo electrónico:

\_\_\_\_\_ Especificar correo electrónico

## RELACIÓN DEL TITULAR CON DESARROLLO INMOBILIARIO MARINA VALLARTA, S. A. DE C.V., (EN ADELANTE "DIM")

A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con DIM:

- Cliente (periodo): \_\_\_\_\_
- Proveedor (especifique): \_\_\_\_\_
- Visitante (especifique): \_\_\_\_\_

SEÑALAR OTROS ELEMENTOS QUE AYUDEN A FACILITAR LA BÚSQUEDA DE SUS DATOS PERSONALES

---

---

---

---

INFORMACIÓN ADICIONAL RELACIONADA CON EL DERECHO QUE DESEA EJERCER

**ACCESO:** Derecho que tiene el Titular de solicitar y conocer si su información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste último.

Indicar los datos a los que desea tener acceso:

---

---

**RECTIFICACIÓN:** Derecho que tiene el Titular de solicitar la rectificación o corrección de sus Datos Personales cuando estos sean inexactos o incompletos.

Dato(s) que desea rectificar:

---

---

Modificación(es)  
solicitada(s):

---

---

Documento(s) que sustenta su(s)  
petición(es):

---

---

**CANCELACIÓN:** Derecho que tiene el Titular de solicitar la supresión o eliminación de sus Datos Personales, cuando considere que los mismos no están siendo tratados conforme a los principios, deberes y obligaciones previstos en la ley.

Indicar el(los) dato(s) que desea que sea(n) cancelado(s) y la(s) causa(s) de su petición:

---

---

---

---

**OPOSICIÓN:** Derecho que tiene el Titular de solicitar el cese del tratamiento de sus Datos Personales cuando exista una causa legítima derivada de alguna situación personal o cuando lo determine por una finalidad específica.

Indicar el(los) Dato(s) Personal(es) que desea que deje(n) de ser tratado(s) por DIM:

---

---

Razones por las que se opone al tratamiento de Datos Personales (Incluir el tratamiento específico al que se opone):

---

---

**REVOCACIÓN:** Derecho que tiene el Titular de solicitar la revocación del tratamiento de Datos Personales.

Finalidad(es) para la(s) que desea revocar el consentimiento otorgado:

---

---

Razón(es) por la(s) que desea revocar a DIM su consentimiento para el tratamiento de Datos Personales:

---

---

---

Observaciones:

Los Datos Personales proporcionados en el presente formato, serán tratados por DIM con la finalidad de atender su solicitud de derechos ARCO prevista en el Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares; recibirá respuesta a su solicitud, en un plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir de la fecha de recepción de su solicitud, en caso de proceder, su solicitud se hará efectiva dentro de los 15 días siguientes a la fecha en la que se notificó la respuesta. Cualquier duda o comentario, favor de notificarlo vía correo electrónico a: [datospersonales@grupovidanta.com](mailto:datospersonales@grupovidanta.com).

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del Titular

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Titular o representante legal

Nota: Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, le recordamos que el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, debiendo cubrir el Titular únicamente los gastos justificados de envío o el costo de reproducción de copias fotostáticas u otros formatos.