

## SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

SEMINUEVOS GOCAR, con domicilio en Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 50, Col. Lomas de Chapultepec, Del. Miguel Hidalgo, CDMX, hace de su conocimiento que de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (ARCO).

### A.- Instrucciones:

- Llene el presente formato, con letra clara o de molde.
- Es importante llenar todos los espacios correspondientes para ejecutar el trámite correcto.
- Describa de forma clara y precisa los datos personales respecto de los cuales solicita el acceso, rectificación, cancelación u oposición.
- No olvide plasmar su firma, en el caso de presentarlo físicamente.
- Debe presentar el formato en la Coordinación del Bufete Jurídico o enviarlo al correo [mercadotecnica@grupogocar.com](mailto:mercadotecnica@grupogocar.com).
- El titular del derecho deberá presentar los documentos que acrediten su identidad o en su caso la representación legal y copia simple de la solicitud para acuse de recibido.

### B.- Información para el Acceso, Rectificación, cancelación y oposición de datos personales.

- Nombre del titular del derecho.

Apellido Paterno	Apellido materno	Nombre (s)

- Indique con una "X" la forma de notificación que se realizará al presente y en su caso proporcione el dato:

<input type="checkbox"/>	Teléfono:	
<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico:	
<input type="checkbox"/>	Fax:	

- En caso de existir representante:

- Nombre del representante del titular del derecho.

- Documento que acredita la representación (descripción y anexarlo)

- Marque con una "X" dentro del cuadro que corresponda al derecho que desea hacer valer:

<b>Derecho de Acceso.-</b> Derecho del Titular a solicitar que le sea informado si cuenta con información de datos personales. Debe de especificarse claramente que datos requiere su acceso.	<input type="checkbox"/>
<b>Derecho de Rectificación.-</b> Derecho del Titular a solicitar que corrija los datos personales que posee, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. Deberá indicarse la rectificación a realizarse y en su caso sustentar la modificación con documento idóneo.	<input type="checkbox"/>
<b>Derecho de Cancelación.-</b> Derecho que posee el Titular para que se eliminen sus datos personales que resulten ser inadecuados o excesivos, o cuando el tratamiento no se ajuste a lo dispuesto por las disposiciones legales aplicables	<input type="checkbox"/>
<b>Derecho de Oposición.-</b> Derecho del titular para solicitar que la agencia se abstenga del tratamiento. Deberá informar el motivo por el cual desea realizar el bloqueo o la omisión del tratamiento	<input type="checkbox"/>

5. Indique la precisión del o las áreas o integrante del sujeto obligado en donde proporcionó los datos, donde los están tratando y/o el acceso de información específica que requiere.

---

6. Explicación breve y clara sobre la petición que realiza:

---

---

---

Notas: La información que señale en el presente formato solo se utilizará para el ejercicio de su derecho de ARCO, por lo que el responsable del trámite por parte del sujeto obligado será la única persona que usará la información y no habrá transferencia salvo en los casos que así lo disponga la ley.

El responsable del trámite, verificará la personalidad o facultad para el ejercicio del derecho ARCO por parte del solicitante.

La respuesta se le notificará dentro de los veinte días, contando al día siguiente de la presentación.

En caso del acceso a la información, la agencia podrá solicitar el pago único de los gastos o costos de reproducción de la información que solicita (art.35 LFPDPPP).