

**SOLICITUD PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO Y/O  
REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

Transporturist, S.A. de C.V. en adelante la Agencia, con domicilio en Avenida Bonampak, Manzana 2, Lote 7, Supermanzana 10, Torre "B", Cancún, Quintana Roo, C.P. 77500 hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales (ARCO) y la revocación de su consentimiento directamente con la Agencia.

De igual manera le informamos que para poder ejercer cualquiera de sus derechos o revocación, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos, o bien, su representante legal, por lo que en ambos casos deberá ser acreditada documentalmente la personalidad con la que se ostente.

A continuación, se enlista cada uno de los derechos con su definición, solicitando que marque con una "X" el cuadro que corresponda al derecho que desea hacer valer, y posteriormente en las líneas subsecuentes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar, oponer o revocar el consentimiento.

\*Campos exclusivos de La Agencia

Folio\*:  Fecha de Recepción de Solicitud\*:

Información Personal

Nombre del Titular:

Nombre del Repr. Legal (en caso de no realizar la solicitud el titular)\*\*:

Dirección del solicitante:

Calle:  No. Ext.:  No. Int.:

Colonia  C.P.:

Municipio:  Estado:  País:

Teléfono:  Correo electrónico:

Deberá anexar los documentos que acrediten su identidad (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional), en fotocopia.

\*\*Anexar poder notarial o carta poder simple con firma autógrafa del Titular y por dos testigos, así como adjuntar los documentos que acrediten la identidad del representante legal (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional), en fotocopia.

El titular o su representante, deberá señalar en el recuadro, el (los) derecho(s) que pretende(n) ejercer, deberá seleccionar un solo tipo de derecho a ejercer por cada solicitud o formato.

3.	DERECHO ARCO QUE DESEA EJERCER	
<b>ACCESO:</b> Solicitar y conocer si su información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste.		
<b>RECTIFICACIÓN:</b> Solicitar que se corrijan sus datos personales o completarlos cuando sean inexactos o incompletos.		
<b>CANCELACIÓN:</b> Solicitar la supresión o eliminación de sus datos personales, cuando se considere que los mismos no están siendo tratados conforme a las finalidades y obligaciones previstos en la Ley.		
<b>OPOSICIÓN:</b> Solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando exista una causa legítima derivada de su propia situación personal o cuando lo determine por una finalidad específica.		
<b>REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:</b> Revocar el consentimiento otorgado con el fin del cese de tratamiento de la información.		

**Complete únicamente el cuadro que corresponda.**

**ACCESO**

Indique los datos a los que desea acceder:

.....  
.....

**RECTIFICACIÓN**

Indique los datos incorrectos que desea rectificar:

Dato incorrecto dice: .....  
.....

Dato correcto debe decir: .....  
.....

Es necesario que aporte la documentación que sustente su petición (anexando copia)

**CANCELACIÓN**

Si desea ejercer este Derecho, La Agencia dejará de tratar sus datos, éstos serán bloqueados y posteriormente serán suprimidos a fin de que se impida el tratamiento de sus datos personales.

Indique los datos que desee cancelar:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**OPOSICIÓN**

Puede solicitar que no utilicemos sus datos personales para fines específicos, especifique la finalidad(es) a las que se opone:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:**

Especificar en forma clara y precisa los datos personales sobre los cuales solicita revocación del consentimiento y las razones de su solicitud.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

La presente solicitud se deberá presentar debidamente llenada y firmada por el solicitante o representante legal, adjuntando copia del documento oficial que lo acredite como titular de los Datos Personales en la dirección de correo [privacidad@bdexperience.com.mx](mailto:privacidad@bdexperience.com.mx) . Si actúa a través de representante legal deberá adjuntarse copia de los documentos de identificación del representante legal y titular, así como el documento que acredite la representación legal del interesado. Con la presentación de esta solicitud, se da por informado de que los datos que voluntariamente facilita a través de la misma serán incorporados al archivo correspondiente para el cese de su tratamiento, cuyo responsable es la Agencia. La recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos tendrá como finalidad exclusiva la gestión adecuada del ejercicio de sus Derechos ARCO tal y como se indica en la presente solicitud, con un plazo de respuesta a la misma de 20 días hábiles contados a partir de su recepción.

Lugar y Fecha:	Firma del Titular o Representante legal
.....	.....