

A. **RESPONSABLE:** Vision F México SA de CV, SOFOM ENR

B. **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombre completo: _____

C. **MEDIO DE COMUNICACIÓN PARA RECIBIR RESPUESTA (Obligatorio uno)**

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

D. **IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR**

Proporcionar un medio de identificación que permita al responsable acreditar la identidad del titular para el ejercicio de sus derechos ARCO:

____ Credencial de elector

____ Pasaporte

Otro: _____

E. **REPRESENTANTE LEGAL (solo aplica para personas morales)**

Nombre completo del Representante Legal: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

F. **DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR EL PODER DE REPRESENTACIÓN (solo aplica para personas morales)**

____ Poder Notarial Instrumento público No. _____

____ Identificación oficial Vigente (INE, Pasaporte, Catilla Militar)

G. **¿QUÉ DERECHO DESEA EJERCER? (Seleccionar solo 1: Acceso, Rectificación, CANCELACIÓN u Oposición)**

____ **Acceso:** obtener del Responsable sus datos personales, así como información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento.

Datos a los que desea acceder:

____ **Rectificación:** solicitar en todo momento al responsable que modificar y actualizar sus datos personales porque sean inexactos o incompletos.

Dato que quiere rectificar: _____ Dato actual: _____

Actualizar por: _____

____ **Cancelación:** solicitar al responsable que elimine los datos personales cuando considere que los mismos no están siendo tratados conforme a los principios y deberes que establece la Ley y el presente Reglamento.

Datos que desea cancelar: _____

Motivo por los cuales desea cancelar sus datos: _____

___ **Oposición:** solicitar al responsable que no utilice sus datos para una finalidad que no sea necesaria.

H. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN POR LA QUE DESEA EJERCER SUS DERECHOS ARCO

I. OTRA INFORMACIÓN QUE NOS PERMITA IDENTIFICAR SUS DATOS PERSONALES.
Por ejemplo, cuándo inició su relación con VFMéxico, si pertenece a algún grupo, sucursal que le atiende, etc.

Lugar y Fecha

Nombre y Firma del Titular

Para más información sobre nuestros Avisos de Privacidad, favor de consultar la página:
www.vfmexico.mx