

**Grupo Empresarial SAGARDI GASTRONOMÍA VASCA MEXICO S. de R.L. de C.V.**

Formato para Ejercicio de Derechos ARCO  
(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición)

**I. Titular de los datos personales** *[incluir nombre completo, dirección completa, teléfono y correo electrónico]:*

Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*[Nombre(s)] [Apellido Paterno] [Apellido Materno]*

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*[Calle] [Número exterior e interior] [Colonia] [Código Postal]*

\_\_\_\_\_  
*[Delegación o Municipio] [Estado] [Teléfono: clave lada +] [Correo electrónico]*

**II. Acreditamiento de Identidad / Representación Legal:**

**Documento que acredita la identidad del titular**

*(Deberá anexar copia simple de su identificación oficial y presentar original para cotejo)*

Credencial de Elector  Pasaporte  Otro: \_\_\_\_\_

**Documento que acredita la representación legal del titular**

*(Anexar copia simple de la identificación oficial del representante legal y el documento original que acredite la representación)*

Instrumento Público  Carta Poder  Declaración en comparecencia del titular

**III. Datos del Representante Legal** *(solamente en caso de actuar a través de representante legal):*

Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*[Nombre(s)] [Apellido Paterno] [Apellido Materno]*

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*[Calle] [Número exterior e interior] [Colonia] [Código Postal]*

\_\_\_\_\_  
*[Delegación o Municipio] [Estado] [Teléfono: clave lada +] [Correo electrónico]*

**IV. Respuesta a la solicitud** *(a menos de que específicamente se indique lo contrario, la respuesta será enviada a través de correo electrónico)*

La respuesta a la presente solicitud deberá ser remitida por correo electrónico a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_, o en su defecto a *(seleccionar alguna de las siguientes*

*opciones):*

Dirección postal del titular  Dirección postal del representante legal  Medio alterno para el envío de la respuesta: \_\_\_\_\_.

**V. Ejercicio de Derechos ARCO** *(el ejercicio de los derechos ARCO no excluye la posibilidad de ejercer alguno de los otros, ni puede constituir requisito previo para el ejercicio de cualquiera de estos derechos)*

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, por medio del presente vengo a ejercitar mi derecho de *(seleccionar alguna de las siguientes opciones):*

**ACCESO** a mis datos de carácter personal que estén siendo sujetos a tratamiento, en particular solicito se informe al suscrito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**RECTIFICACIÓN** de mis datos personales sujetos a tratamiento, en virtud de que éstos resultan inexactos y/o incompletos, en particular, solicito se rectifique mi \_\_\_\_\_, toda vez que éste(a) se encuentra registrado(a) como \_\_\_\_\_, debiendo ser \_\_\_\_\_, el/la cual ostenta la información correcta cuya rectificación solicito.

**CANCELACIÓN** de mis datos personales sujetos a tratamiento. En particular, solicito la cancelación de los datos personales que a continuación se especifican:

\_\_\_\_\_.

**OPOSICIÓN** al tratamiento de mis datos personales. En particular, manifiesto mi oposición al tratamiento de los datos personales que a continuación se especifican:

\_\_\_\_\_, para los siguientes fines específicos: \_\_\_\_\_, en razón de

\_\_\_\_\_.

Para facilitar la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, adjunto copia simple de *(de ser posible, se debe anexar copia simple de algún documento que facilite la localización de los datos personales)*

\_\_\_\_\_, y manifiesto bajo protesta de decir verdad que *(para facilitar la localización de los datos personales, le agradeceremos nos indique cualquier otra información que considere relevante)*

\_\_\_\_\_.