FORMATO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO.

Impresora Eclipse, S.A. de C.V., con domicilio en Calle España 451-C, Colonia Granjas Estrella. C.P. 09880, Ciudad de México, hace de su conocimiento que, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted puede ejercer en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (ARCO).

A.- Instrucciones:

a) Llene el presente formato, con letra clara o de molde.
b) Es importante llenar todos los espacios correspondientes para ejecutar el trámite correcto.
c) Describa de forma clara y precisa los datos personales respecto de los cuales solicita el acceso, rectificación, cancelación u oposición.
d) No olvide plasmar su firma, en el caso de presentarlo físicamente.
e) Debe presentar el formato en el Departamento de Recursos Humanos de Impresora Eclipse o enviarlo al correo codigo.etica@impresoraeclipse.com.mx
f) 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.

1. Nombre del titular del derecho.

_____

Apellido Paterno Apellido materno Nombre (s)

2. Indique con una “X” la forma de notificación que se realizará al presente y en su caso proporcione el dato:

	Teléfono:	
	Correo Electrónico:	
	Fax:	

3. En caso de existir representante:

a) Nombre del representante del titular del derecho.

_____

b) Documento que acredita la representación (descripción y anexarlo)

_____

Impresora Eclipse S.A. de C.V.
España 451-C Colonia Granjas Estrella Delegación Iztapalapa, C.P. 09880
TELS/FAX: 54262347 52269682 54269452 54433950
E-MAIL: ieclipse@impresoraeclipse.com.mx

4. Marque con una “X” dentro del cuadro que corresponda al derecho que desea hacer valer:

Derecho de Acceso. - 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.	
Derecho de Rectificación. - 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.	
Derecho de Cancelación. - 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	
Derecho de Oposición. - Derecho del titular para solicitar que Impresora Eclipse se abstenga del tratamiento. Deberá informar el motivo por el cual desea realizar el bloqueo o la omisión del tratamiento	

5. Indique con precisión 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, Impresora Eclipse podrá solicitar el pago único de los gastos o costos de reproducción de la información que solicita (art.35 LFPDPPP).

Impresora Eclipse S.A. de C.V.
España 451-C Colonia Granjas Estrella Delegación Iztapalapa, C.P. 09880
TELS/FAX: 54262347 52269682 54269452 54433950
E-MAIL: ieclipse@impresoraeclipse.com.mx