SOLICITUD DERECHOS ARCO

(Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales)

UNIDAD DE TRANSPARENCIA **FOLIO:**

FIARUM
FIDEICOMISO PÚBLICO DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS E INVERSIÓN DEL TRAMO CARRETERO CENTINELA-LA RUMOROSA

Este espacio debe ser llenado exclusivamente por el personal de la Unidad de Transparencia.

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: ___/___/___ ___:___ Hrs.
día mes año

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Titular de los Datos Personales o su representante legal)

Nombre completo
Nombre (s) _____

Apellido paterno _____ Apellido materno _____

(Incluir el del representante Legal de ser el caso)
Nombre: _____

Documento con el que acredita la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante:

_____

II. INFORMACIÓN PERSONAL

Domicilio : _____
Calle Número interior / exterior Colonia

_____
Delegación / Municipio /Ciudad Entidad Federativa Código Postal

Correo electrónico: _____

Número telefónico: _____

III. MODALIDAD PARA EL ACCESO A SUS DATOS PERSONALES:

- ☐ Físicamente en la Unidad de Transparencia.
- ☐ Correo Electrónico.
- ☐ Domicilio.

IV. DERECHO A EJERCER

- ACCESO
- RECTIFICACIÓN
- CANCELACIÓN
- OPOSICIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD: Señale cuales son los datos a los que desea tener Acceso, Rectificar; o en su caso, Cancelar, indicando las causas que motiven la suprensión de sus datos personales en los archivos de FIARUM. En el caso de la solicitud de Oposición, el titular deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo lleven a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjucio que le causaría la persistencia del tratamiento.

_____
_____
_____

V. OPCIONALMENTE LA MODALIDAD EN LA QUE PREFIERA SE OTORGUE EL ACCESO A LA INFORMACIÓN

- CONSULTA DIRECTA
- EXPEDICIÓN DE COPIAS SIMPLES
- EXPEDICIÓN DE COPIAS CERTIFICADAS
- REPRODUCCIÓN EN CUALQUIER OTRO MEDIO DISPONIBLE (ESPECIFIQUE): _____

VI. INDIQUE EL ÁREA RESPONSABLE QUE TRATA SUS DATOS PERSONALES Y ANTE LA CUAL SE PRESENTA LA SOLICITUD (OPCIONAL).