

**FORMATO: SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**Código  
FR-CL-DP-07Versión  
07Fecha de Aplicación  
01/10/2021Página  
1 de 1

N° de Folio

**Derecho(s) a ejercer**
 Acceso
  Rectificación
  Cancelación
  Oposición
  Revocación
**Datos del solicitante**

Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre(s):
Correo Electrónico:			Número de Cliente (cuando aplique):	
Teléfono de Contacto 1:	Teléfono de Contacto 2:	Horario para contactarlo de L-V entre las 8:00 y 18:00 horas:		
Titular de los datos personales:				
<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Contacto	<input type="checkbox"/> Prospecto	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="text"/> Especifique

**Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales (debe estar vigente)**
 Credencial Votar para  Pasaporte  Forma Migratoria
**Modalidad en la que prefiere se otorgue la respuesta a su solicitud**
 Vía telefónica
  Correo Electrónico
  Correo Postal
  Oficina de Atención Personalizada de ADT
**Información adicional relacionada con el derecho que desea ejercer****Acceso:** Derecho del Titular de conocer los datos personales en posesión de ADT y/o su tratamiento.

Indicar los datos a los que desea tener acceso:

  

**Rectificación:** Derecho del Titular a solicitar la rectificación de sus datos personales por ser inexactos e incompletos.

Dato Incorrecto:

Dato Correcto:

Documentación que sustenta su petición: **Cancelación:** Derecho del Titular a solicitar la eliminación de sus datos personales, a partir de un periodo de bloqueo y su posterior supresión.**Oposición:** Derecho del Titular a oponerse al tratamiento de sus datos personales para determinados fines.

Indicar los datos que desea dejen de ser tratados y para qué fines:

**Revocación:** El Titular puede revocar el consentimiento al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, siempre y cuando no lo impida una disposición legal.

Indicar para qué finalidades (primarias y/o secundarias) y las razones por las que desea revocar el consentimiento:

Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para dar curso a su solicitud de ejercicio de sus derechos ARCO y de conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud y de proceder, se hará efectiva dentro de los 20 días hábiles siguientes a que procedió.

Esta solicitud y la documentación que acredita que es el titular de los datos o en su defecto el representante legal debe ser enviada al correo electrónico [BTS-MX-PROTECCION-DE-DATOS-ADT@jci.com](mailto:BTS-MX-PROTECCION-DE-DATOS-ADT@jci.com).

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos señalados en el presente formato son correctos

Fecha

Firma del Titular de los datos personales

ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V. · Tel. 800 20 25 238 · [www.adt.com.mx](http://www.adt.com.mx)

This document contains trade secrets and proprietary information of Johnson Controls, Inc. Disclosure of this publication is absolutely prohibited without the express written permission of Johnson Controls, Inc. All rights reserved.



**FORMATO: SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**

Código	Versión	Fecha de Aplicación	Página
FR-CL-DP-07	07	01/10/2021	2 de 1