



# FORMATO: SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Código  
FR-CL-DP-07

Versión  
09

Fecha de Aplicación  
01/10/2023

Página  
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:

Cliente  Contacto  Prospecto  Otro  Especifique

Persona que realiza el ejercicio de los derechos: Titular de los datos  Representante legal

**Nota:** Si la persona que solicita el ejercicio de los derechos ARCO es el representante legal deberá adjuntar identificación oficial vigente (del Titular y Representante legal), instrumento público en el que conste la representación: carta poder firmada ante dos testigos o declaración en comparecencia del titular.

## Documento con el que acredita ser el Titular/ Representante Legal de los datos personales (debe estar vigente)

Credencial para Votar  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:



## FORMATO: SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Código	Versión	Fecha de Aplicación	Página
FR-CL-DP-07	09	01/10/2023	2 de 1

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.

ADT responderá en un plazo máximo de 20 días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de la solicitud completa y correcta, para ello ADT proporcionará al Titular o a su Representante legal acuse de recibido indicando la fecha de recepción.

En caso de que ADT determine ampliar el plazo de respuesta a una solicitud de Derechos ARCO, esta se realizará conforme a lo establecido en artículo 32 del Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y el artículo 97 del Reglamento de la LFPDPPP

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).

La entrega de los Datos Personales será gratuita, debiendo cubrir el Titular únicamente los gastos justificados de envío o con el costo de reproducción en copias u otros formatos.

Dicho Derecho se ejercerá por el Titular en forma gratuita, previa acreditación de su identidad ante el responsable. No obstante, si la misma persona reitera su solicitud en un periodo menor a doce meses, los costos no serán mayores a tres días de Salario Mínimo General Vigente en la Ciudad de México, a menos que existan modificaciones sustanciales al Aviso de Privacidad que motiven nuevas consultas.

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

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)

Fecha

Firma del Titular de los datos personales