



FORMATO: SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Código

FR-CL-DP-07

Versión

11

Fecha de Aplicación

07/11/2025

Página

1 de 2

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:

Persona Titular de los datos personales:

☐

Cliente

☐

Contacto

☐

Prospecto

☐

Otro

Especifique

Persona que realiza el ejercicio de los derechos: Persona 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 (de la Persona Titular y Representante legal), instrumento público en el que conste la representación, carta poder firmada ante dos testigos o declaración en comparecencia de la Persona Titular.

Documento con el que acredita ser la Persona Titular / Representante Legal 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

☐

Via telefónica

☐

Correo Electrónico

☐

Correo Postal

☐

Oficina de Atención Personalizada de ADT

Información adicional relacionada con el derecho que desea ejercer

Acceso: Derecho de la Persona 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 de la Persona 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 de la Persona Titular a solicitar la eliminación de sus datos personales, a partir de un periodo de bloqueo y su posterior supresión.**Oposición:** Derecho de la Persona 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: La Persona 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.



FORMATO: SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Código	Versión	Fecha de Aplicación	Página
FR-CL-DP-07	11	07/11/2025	2 de 2

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 a la Persona 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 31 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 la Persona Titular de los datos o en su defecto el Representante Legal debe ser enviada al correo electrónico BTS-MX-PROTECCION-DE-DATOS-ADT@adt.mx

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

Dicho Derecho se ejercerá por la Persona 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 veces la Unidad de Medida y Actualización vigente, 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

Fecha

Firma de la Persona 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