**FORMATO DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO**

**(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN).**

**MÁS NATURAL MÁS SANO S.A. DE C.V.** (en adelante “La Empresa”), con domicilio fiscal en Av. Juan Palomar y Arias 481-1 Col. Monraz, Guadalajara, Jalisco. CP: 44670, hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en el Capítulo IV de la ***Ley Federal de* *Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares***, usted tiene derecho de ejercer en cualquiermomento sus derechos de *acceso, rectificación, cancelación y oposición* de sus datos personales directamente con *La**Empresa*. (DERECHOS ARCO)

De igual manera le informamos que para poder ejercer cualquiera de sus Derechos ARCO, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos, o bien, su represente legal, por lo que en ambos casos deberá ser acreditada documentalmente la personalidad con la que se ostente.

A continuación se enlista cada uno de los Derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una “**X**” el paréntesis que corresponda al derecho que desea hacer valer, y posteriormente en las líneas subsecuentes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, ratificar, cancelar u oponer.

|  |  |
| --- | --- |
| **DERECHO DE ACCESO**.- Derecho del Titular a solicitar a *La Empresa,* que le sea informado, si en sus bases de datos cuenta con información alguna de sus datos personales. | **( )** |
| **DERECHO DE RECTIFICACIÓN**.- Derecho del Titular a solicitar a *La Empresa,* que corrija los datos personales que posee en sus bases de datos, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. *Deberá exhibir y proporcionar copia simple del documento que justifique la* *rectificación.* | **( )** |
| **DERECHO DE CANCELACIÓN**.- Derecho del Titular de solicitar a *La Empresa,* la cancelación de sus datos personales que posea en sus bases de datos. *Deberá especificar los datos que requiere o desea sean* *cancelados.* **Éste derecho quedará sujeto a lo establecido en el artículo 140 de la Ley General de** **Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.** | **( )** |
| **DERECHO DE OPOSICIÓN**.- Derecho del Titular para solicitar a *La Empresa* que es poseedora sus datos en sus bases de datos, que se abstenga del tratamiento o manejo de sus datos en determinadas situaciones.*Deberá especificar las razones por las cuales se opone al tratamiento.* | **( )** |

*Espacio para exposición.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Procederemos a atender su petición y en un plazo máximo de 20 (veinte) días contados a partir de la fecha de solicitud, le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique:

Teléfono **( )** Correo Electrónico **( )** Fax **( )** Notificación a Domicilio **( )**

NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO (opcional):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL (opcional):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, le recordamos que el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, no obstante, la Empresa podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.**

**Deberá enviar el formato previamente llenado al correo de:** **masnaturalmassano@gmail.com****, donde recibirá respuesta en un plazo máximo de 20 días.**