**Formato Único para Ejercicio de Derechos ARCO, Revocación del Consentimiento y/o Limitación del Uso o Divulgación de Datos Personales**

**360 HQ, S.A. de C.V.** (en adelante “**Claro 360**”) con domicilio en Lago Zúrich No. 245, Edificio Presa Falcón, piso 19, colonia Ampliación Granada, delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11529, Ciudad de México.

El presente Formato está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO, revocación del consentimiento y limitación y/o divulgación de sus datos personales previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante “LFPDPPP”).

Le recordamos que los mencionados derechos sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

**DATOS DEL TITULAR:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de usuario Claro360:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tres servicios que tengas contratados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentación que acompaña a solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente (marcar la casilla correspondiente):

* INE
* Pasaporte
* Cartilla del Servicio militar
* Cédula profesional
* Credencial de Afiliación del IMSS
* Credencial de Afiliación al ISSSTE
* Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país

**INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO SI APLICA):**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante copia electrónica el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente).

* Instrumento público
* Carta poder

**DERECHOS:**

Marque el derecho(s) que desea ejercer:

* Acceso
* Rectificación
* Cancelación
* Oposición
* Limitación y/o divulgación
* Revocación del Consentimiento

**ESPECIFICACIONES:**

Realizar una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer el/los derecho(s) señalados anteriormente:

**ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA:**

Favor de acompañar toda la documentación que considere sustente su solicitud y nos permita tramitarla convenientemente.

|  |
| --- |
| **Enlistar Documentos Acreditativos adjuntos al correo electrónico y/o enviados por cualquier otro medio** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**AVISO:**

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por **360 HQ, S.A. de C.V.** (en adelante “**Claro 360**”) con domicilio en Lago Zúrich No. 245, Edificio Presa Falcón, piso 19, colonia Ampliación Granada, delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11529, Ciudad de México para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de derechos ARCO. Una vez terminado el ejercicio correspondiente Onstar procederá a la cancelación de sus datos, mediante el bloqueo y posterior eliminación de dicha información conforme a las disposiciones legales correspondientes. Usted puede encontrar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.claro360.com