



Formato de Solicitud de Derechos ARCO¹ y/o revocación del consentimiento

Fecha de Solicitud: _____

Datos del Titular

Nombre completo:

Correo electrónico al que desea recibir la respuesta:

En su caso, nombre del Representante Legal:

Recuerda que para poder atender tu solicitud, deberá estar acompañada de una copia del documento que acredite tu identidad o, en su caso, la documentación que acredite la representación legal del Titular.

Derecho ARCO a ejercer o tipo de solicitud: (Marcar opción)

<input type="checkbox"/>	Acceso (acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad)
<input type="checkbox"/>	Rectificación (rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos)
<input type="checkbox"/>	Cancelación (cancelar sus datos personales, previo bloqueo de los mismos)
<input type="checkbox"/>	Oposición (oponerse – total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima)
<input type="checkbox"/>	Revocación del consentimiento otorgado al Aviso de Privacidad

Descripción clara y precisa de los Datos Personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento para su tratamiento²:

**Una vez completada la solicitud, enviar con documentación a:
protecciondedatos@uala.com.mx**

¹ARCO: Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales

²Señalar en el cuadro, expresa y detalladamente: (i) que desean revocar su consentimiento para el tratamiento o uso de sus Datos Personales; (ii) señalar la manera mediante la cual desea limitar el uso o divulgación de los Datos Personales; (iii) señalar la manera en que desean acceder o rectificar sus Datos Personales; (iv) señalar que desean cancelar sus Datos Personales; y/o (v) señalar que desean oponerse al tratamiento de sus Datos Personales.