



FORMATO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO.

INTELY VALE SAPI DE CV., (en adelante "INTELYVALE"), con domicilio fiscal en Av. Patriotismo 201 piso 4 col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800, Ciudad de México, México, solicita el llenado del presente Formato Único y el proporcionarnos los siguientes Datos Personales, que tiene como finalidad exclusivamente verificar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición) ante INTELYVALE.

Fecha de solicitud (dd/mm/aaaa)

☐ Titular.
☐ Representante Legal.

Datos de contacto del Titular y/o de su Representante Legal.

Titular:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Representante Legal (en caso de aplicar):

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Datos generales:

Calle	Número Exterior-Interior	Colonia
-------	--------------------------	---------

Municipio	Estado	Código Postal
-----------	--------	---------------

Teléfono	Correo Electrónico
----------	--------------------

Tipo de Derecho ARCO (se podrá seleccionar más de una opción).

- ☐ Acceso (acceder a sus datos personales, a las condiciones y generalidades del tratamiento).
- ☐ Rectificación (rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos).
- ☐ Cancelación (cesar el tratamiento de sus datos personales, en su caso, previo bloqueo de los mismos y posterior supresión).
- ☐ Oposición (oponerse -total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima).

Favor de describir precisa y brevemente su tipo de solicitud así como los Datos Personales objeto de la solicitud.

En el caso de Derecho de Rectificación, se deberá indicar las correcciones a realizar y respecto del Derecho de Oposición, se deberá indicar si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencia con los que no está conforme.

A fin de facilitar la localización de los Datos Personales objeto de la solicitud, favor de especificar el tipo de relación que mantiene o mantuvo con la Firma.

- ☐ Cliente (personas físicas, morales)
- ☐ Visitantes del inmueble
- ☐ Contacto profesional y/o negocios con INTELYVALE
- ☐ Solicitante de empleo
- ☐ Socio
- ☐ Colaborador (área y puesto): _____
- ☐ Ex colaborador (área, puesto y periodo): _____
- ☐ Becario
- ☐ Otro. Especifique: _____

Especificar área que recabó sus datos personales

- ☐ Ventas
- ☐ SAC
- ☐ RH
- ☐ Otra

Procedimiento y requisitos para el envío del presente Formato Único.

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico privacidad@intelyvale.com junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, según corresponda, tales como:

- En el caso de ser el titular de los Datos Personales: Copia de Identificación Oficial (credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional, cédula profesional)
- En el caso de ser el Representante Legal del Titular: además de presentar Copia de Identificación Oficial del Titular y la de usted, deberá adjuntar Copia del Documento con el que acredita la representación legal (instrumento notarial o carta poder firmada ante dos testigos).
- En el Ejercicio del Derecho de Rectificación de Datos Personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio.

De conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles posteriores a la recepción de su Formato Único y en su caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que procedió.

En caso de que la información proporcionada en el presente Formato Único sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la Solicitud, se le podrá requerir, por única ocasión, que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma, Usted contará con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la Solicitud correspondiente.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y demás disposiciones aplicables, INTELYVALE, si así lo estima pertinente, podrá realizar la ampliación, tanto del plazo de respuesta, como del plazo para hacer efectiva la respuesta hasta por un periodo igual, lo anterior, notificándole al solicitante las causas que justificaron dicha ampliación. Para el caso de ampliar el plazo de respuesta, notificaremos la justificación de dicha ampliación, dentro de veinte (20) días siguientes, para comunicar la determinación adoptada sobre la procedencia de la solicitud, en caso de que se amplíe el plazo para hacer efectivo el ejercicio del derecho que corresponda, la justificación la informaremos dentro del plazo de quince (15) días.

Medios en que se podrá reproducir la información solicitada.

Se le dará respuesta a su Solicitud a través del correo electrónico que proporcionó como dato de contacto, señalado en la primera página del presente Formato Único, y por dicho medio se le entregará la información de manera electrónica, esto es, en copias digitalizadas, cuando aplique.

