

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LOS TITULARES – AEROVICS

Derechos ARCO/ Revocación del Consentimiento/ Limitación de Uso y/o Divulgación de los Datos

El responsable será la empresa con la que el titular tenga una relación jurídica:

Aerovics S.A. de C.V. / Servicios Generales Especializados, S.A. de C.V.

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (mejor conocidos como "Derechos ARCO"), así como su decisión de revocar su consentimiento o de solicitar que limitemos el uso y/o divulgación de sus datos personales, según está previsto la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "Ley").

Le recordamos que los derechos ARCO 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 Responsable de Privacidad.

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 Ley.

1. DATOS DEL TITULAR

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Si usted es empleado:
Número de empleado

Número de vuelo

Domicilio

Calle y número

Delegación o Municipio:

Colonia

Estado:	
País:	
Correo electrónico (a donde se comunicará respuesta de solicitud)	
Teléfono:	
<p><u>Copia electrónica de identificación Responsable de Privacidad vigente</u> Favor de marcar la casilla del documento con el que acompaña la solicitud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Credencial de Elector <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio militar <input type="checkbox"/> Cédula profesional <input type="checkbox"/> Cartilla de identidad postal (expedida por SEPOMEX) <input type="checkbox"/> Certificado o constancia de estudios <input type="checkbox"/> Constancia de residencia <input type="checkbox"/> Credencial de Afiliación del IMSS <input type="checkbox"/> Credencial de Afiliación al ISSSTE <input type="checkbox"/> Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país 	
2. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL*	
*Solamente si aplica	
Nombre:	
Apellidos:	
<p>En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante con copia electrónica del instrumento público correspondiente, o en su caso, con una carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla que corresponda al documento con el que acompaña la solicitud):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Instrumento público en el conste la representación; <input type="checkbox"/> Carta poder firmada ante dos testigos; <input type="checkbox"/> Declaración en comparecencia del titular. 	
3. DERECHO QUE SE EJERCE	

Marque el derecho que desea ejercer:

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

4. ESPECIFICACIONES

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

5. ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA

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

En particular, si desea ejercer el derecho de **rectificación**, favor de adjuntar la documentación correspondiente que sustente la actualización de sus datos, como comprobantes de pago, comprobantes de domicilio, recibo de luz, etc.

Enlistar Documentos Acreditativos adjuntos al correo electrónico y/o enviados por cualquier otro medio:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

6. AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Aerovics S.A. de C.V. con domicilio en Aeropuerto Internacional de Toluca, Calle 1, San Pedro Totoltepec, 50200 Toluca de Lerdo, México, tratará sus datos personales con la finalidad de atender su solicitud y, en su caso, de ejercer su derecho. Podrá conocer el aviso de privacidad integral solicitándolo a la dirección de correo electrónico: privacidad@aerovics.com.mx.

En caso de recibir de forma física en la ventanilla física indicar lo siguiente:

Fecha de recepción de Solicitud:
Persona que recibe la Solicitud: