

	SOLICITUD PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO		Clave: F-NO-06
			Revisión: 01
Clasificación: Público		Documento controlado	Fecha: 18/06/20
			Medio: Físico

DATOS GENERALES					
Tipo de relación					Fecha
Cliente	Proveedor	Empleado	Usuario	Otro	
Nombre del titular de la información					
Nombre		Apellido paterno		Apellido materno	
Nombre del representante legal del titular de la información					
Nombre		Apellido paterno		Apellido materno	

A continuación, se enlista cada uno de los derechos ARCO con su definición, seleccione el derecho que desea hacer valer, y posteriormente en las líneas subsecuentes.

DERECHO
Acceso: Derecho del Titular a solicitar a TOKA que le sea informado si en sus bases de datos cuenta con información alguna de sus datos personales.
Rectificación: Derecho del Titular a solicitar a TOKA que corrija los datos personales que posee en sus bases, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. Se deberá exhibir y proporcionar copia simple del documento que justifique la rectificación.
Cancelación: Derecho del Titular de solicitar a TOKA la cancelación de sus datos personales que posea en sus bases. Se deberá especificar los datos que requiere que sean cancelados.
Oposición: Derecho del Titular para solicitar a TOKA que es poseedora sus datos en sus bases, que se abstenga del tratamiento de sus datos en determinadas situaciones. Se deberá especificar las razones por las cuales se opone al tratamiento.
Revocación del consentimiento de los datos: Anulación del consentimiento otorgado al Responsable para el tratamiento de sus datos personales.

Le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar u oponer.

INFORMACIÓN

	SOLICITUD PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO		Clave: F-NO-06
			Revisión: 01
	Clasificación: Público Documento controlado		Fecha: 18/06/20
			Medio: Físico

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 a continuación:

MEDIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES			
Teléfono			
Correo electrónico			
Domicilio			
Calle		Número	Colonia
C.P.	Delegación o Municipio		Estado

En este acto autorizo a Toka Internacional, S.A.P.I. de C.V., a realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de mi solicitud o de cualquier otra información relacionada con el presente formato a través del medio seleccionado.

AUTORIZACIÓN			
Titular		Representante legal	
Nombre		Nombre	
<hr style="width: 100px; margin: 0 auto;"/> Firma		<hr style="width: 100px; margin: 0 auto;"/> Firma	

Asimismo, se deberá anexar a la presente solicitud la documentación que acredite la identidad del titular (copia de identificación oficial: IFE/INE, pasaporte, cédula profesional o cartilla militar) y en caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá anexar identificación de él y del Titular de los datos, así como carta poder o poder notarial.