

Clave: FO-S-NO-CN-13-02

Revisión: 00

Fecha: 27/03/26

Documento controlado

**DATOS GENERALES**

Tipo de relación (Seleccionar solo uno)					Fecha
Cliente <input type="checkbox"/>	Proveedor <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	Usuario <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	

**DATOS DEL TITULAR**

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)**

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno

**DERECHO A EJERCER**

Seleccione el derecho que desea hacer valer y describa en el espacio correspondiente:

<input type="checkbox"/>	<b>Acceso:</b> Derecho del titular a obtener del Responsable la confirmación de si se están tratando o no sus datos personales, así como información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento
<input type="checkbox"/>	<b>Rectificación:</b> Derecho del Titular a solicitar la corrección de sus datos personales cuando resulten inexactos, incompletos, desactualizados o inadecuados, debiendo acompañar la documentación que acredite la procedencia de la rectificación solicitada.
<input type="checkbox"/>	<b>Cancelación:</b> Derecho del Titular a solicitar la supresión de sus datos personales de las bases de datos del Responsable, cuando considere que no están siendo tratados conforme a los principios y deberes que establece la LFPDPPP o hayan dejado de ser necesarios para el cumplimiento de las finalidades previstas en el Aviso de Privacidad.
<input type="checkbox"/>	<b>Oposición:</b> Derecho del Titular a solicitar que el Responsable cese el tratamiento de sus datos personales en determinadas situaciones, por causa legítima y específica, aun cuando sean lícitos, siempre que su tratamiento no sea necesario para cumplir una obligación legal.
<input type="checkbox"/>	<b>Revocación del consentimiento de los datos:</b> Derecho del Titular a solicitar en cualquier momento la anulación del consentimiento previamente otorgado para el tratamiento de sus datos personales, de manera que el Responsable cese en su uso, salvo que por disposición legal deba continuar con el tratamiento.

**INFORMACIÓN OBJETO DE SOLICITUD**

Le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información objeto de la solicitud:

Clave: FO-S-NO-CN-13-02

Revisión: 00

Fecha: 27/03/26

Documento controlado

**CUALQUIER ELEMENTO QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

--

**MEDIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
<b>Domicilio</b> (Calle, Número, Colonia, C.P., Municipio, Estado)	

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES**

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 a través del medio seleccionado.

Titular	Representante legal
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> Nombre y firma	<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> Nombre y firma

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Para que su solicitud sea atendida, deberá adjuntar:

1. **Titular de los datos personales:**
  - Copia de identificación oficial vigente (INE, pasaporte, cédula profesional o cartilla militar).
2. **Representante legal (si aplica):**
  - Copia de identificación oficial del Titular y del Representante.
  - Documento que acredite la representación legal (carta poder simple firmada por dos testigos o poder notarial).
3. **En caso de rectificación de datos:**
  - Documentos que acrediten la veracidad de la información a modificar (por ejemplo: acta de nacimiento, comprobante de domicilio, constancia oficial actualizada, etc.).