



Solicitud de Derechos ARCO  
(Oposición)

Código	HITC-ARCO-004
Folio	
Fecha	

**Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Oposición a los Datos de carácter Personal en posesión del Hotel:**

YO \_\_\_\_\_ mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el **CAPÍTULO IV** de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares(LFPDPPP)**

**Datos generales:**

Datos del solicitante:	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto(opcional):	

Datos Representante Legal (en su caso):	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto(opcional):	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

El suscrito \_\_\_\_\_ (el "Poderdante"), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de \_\_\_\_\_ (el "Apoderado"), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de acceso a los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio del Hotel, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.



Solicitud de Derechos ARCO  
(Oposición)

Código	HITC-ARCO-004
Folio	
Fecha	

**Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Credencial para votar | <input type="checkbox"/> Cédula profesional           |
| <input type="checkbox"/> Pasaporte vigente     | <input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar |

**Medios de Entrega de respuesta**

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a sus solicitud

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Correo Postal:** En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delegación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

**\* Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.**

**Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados**

- Consulta Directa       Copia Simple



Solicitud de Derechos ARCO  
(Oposición)

Código	HITC-ARCO-004
Folio	
Fecha	

**Solicitud de Oposición:**

Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que se opone a su tratamiento

---

---

---

---

---

---

---

---

Anote las razones por las cuales se opone al tratamiento de sus datos

---

---

---

---

---

---

---

---


Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo \_\_\_\_\_ hojas

**Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento, en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Titular  
(En su caso)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Representante Legal

	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	Código	HITC-ARCO-004
		Folio	
		Fecha	

**Consideraciones:**

- Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales, ejerce su derecho a través de representación legal, este deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del Representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de Ejercicios ARCO", cuyo responsable es el Hotel. La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la **LFPDPPP**.
- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos del Hotel; lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la **LFPDPPP**
- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, el Hotel podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la **LFPDPPP**