

Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO

Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición al tratamiento de datos personales

De conformidad con los artículos 22, 24, 28 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP), complete el presente formulario y envíelo, junto con la documentación que acredite su identidad, al correo contacto@kavahogares.com. KAVA HOGARES dará respuesta en un plazo máximo de 20 días hábiles, y en caso de proceder, hará efectiva la solicitud dentro de los 15 días hábiles siguientes.

1. Datos del titular de los datos personales

Nombre completo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Domicilio u otro medio para recibir la respuesta:

☐ Actúo a través de representante legal. Nombre del representante:

AVISO: Recuerde adjuntar copia de identificación oficial del titular y, en su caso, del representante legal, así como el documento que acredite la representación (poder o carta poder con firmas).

2. Derecho(s) que desea ejercer (marque una o más opciones)

- ☐ Acceso — conocer qué datos personales míos posee KAVA HOGARES y para qué los utiliza.
- ☐ Rectificación — corregir datos personales inexactos o incompletos.
- ☐ Cancelación — eliminar mis datos personales cuando no exista obligación legal de conservarlos.
- ☐ Oposición — dejar de tratar mis datos para una finalidad específica.
- ☐ Revocación del consentimiento previamente otorgado.

3. Descripción clara y precisa de los datos personales y del derecho solicitado

Describe los datos personales sobre los que solicita ejercer el derecho seleccionado, y — en caso de Rectificación — la corrección deseada, o — en caso de Oposición — la finalidad específica a la que se opone.

4. Documentos que se anexan a la presente solicitud

- ☐ Copia de identificación oficial del titular
- ☐ Documento que acredita la representación legal (si aplica)
- ☐ Otros documentos que sustentan la solicitud

Especifique otros documentos:

5. Firma y fecha

Fecha de la solicitud:

Firma del titular (o representante legal)

AVISO DE CUMPLIMIENTO: Este formulario podrá firmarse de forma autógrafa (imprimir y escanear) o mediante firma electrónica simple al momento del envío por correo electrónico. KAVA HOGARES se reserva la verificación de identidad del titular conforme al procedimiento descrito en el documento PDP-005 antes de dar trámite a la solicitud.

Para uso exclusivo de KAVA HOGARES

Folio de recepción:

Fecha de recepción: