

SOLICITUD PARA LOS DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Kaizen Do Mexico, S.A. de C.V., con domicilio en Av. División del Norte 525 Int 603, Colonia Del Valle Centro, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, CDMX, México, con portal de internet <https://www.kaizendo.mx>, son responsables del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente.

La siguiente solicitud deberá ser ejercida por el titular de los datos personales o su representante legal previa acreditación de su identidad por lo que es deber del solicitante acompañarla de una identificación oficial. De la misma manera, es imperante que esta solicitud sea llenada por completo para que sea procedente, la información requerida es utilizada para acreditar su identidad como señala la LFPDPPP en los artículos 32,34 y 35.

DATOS DEL TITULAR

(*) Campo obligatorio

Nombre Completo *

Fecha de Nacimiento *
dd/mm/yyyy

/ /

R.F.C. *

Domicilio *

Teléfono Principal *

Teléfono Secundario

Correo electrónico *

Número de nómina

sólo empleados / exempleados

Documentación que acompaña la solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente *
marcar la casilla correspondiente

☐ IFE

☐ Pasaporte

☐ Cédula profesional

☐ Credencial de Afiliación del IMSS

☐ Cartilla del Servicio militar

☐ Credencial de Afiliación al ISSSTE

☐ Documento migratorio que constate la legal estancia en el país



do México

Av División del Norte 525 Int 603 Colonia Del Valle Centro, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, CDMX, México.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Sólo si aplica

Nombre Completo *

Documentación que acompaña la solicitud mediante copia electrónica de el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos *

marcar la casilla correspondiente

☐ Instrumento público

☐ Carta poder

DERECHOS ARCO

Marque el derecho(s) que desea ejercer *

☐ Acceso

☐ Rectificación

☐ Cancelación

☐ Oposición

☐ Revocación de consentimiento

Si usted desea limitar el uso y/o divulgación de sus datos, favor de precisar la finalidad a limitar o, en su caso la transferencia deseada

Especificación

Descripción de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer el/los derecho(s) señalados

Adjuntar documentación necesaria

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla .



do México

Av División del Norte 525 Int 603 Colonia Del Valle Centro, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, CDMX, México.

AVISO

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por **Kaizen Do Mexico, S.A. de C.V.**, con domicilio en Av. Division del Norte 525 Int 603, Colonia Del Valle Centro , Alcaldía Benito Juárez, Cp 03100, CDMX, México, con sitio Web **<https://www.kaizendo.mx>**, para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de Derechos ARCO. Una vez terminado el ejercicio correspondiente se procederá a la cancelación de sus datos, mediante el bloqueo y posterior eliminación de dicha información conforme a las disposiciones legales correspondientes.

Para mayor información consulte nuestro aviso de privacidad en **<https://kaizendo.mx/es/aviso-privacidad/>**