



FORMULARIO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS A.R.C.O.

AFAMJAL

En cumplimiento con lo previsto por la Ley **Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares** publicada en el Diario Oficial de la Federación, así como su **Reglamento** y en los **Lineamientos** correspondientes (en su conjunto y en lo sucesivo la **Ley**), la **ASOCIACIÓN DE FABRICANTES DE MUEBLES DE JALISCO, A. C.**, filiales, subsidiarias y demás empresas administradas por ella misma (en lo sucesivo **AFAMJAL**), con domicilio en Avenida Mariano Otero 1313, Colonia Rinconada del Bosque, c.p. 44530, Guadalajara, Jalisco. México; extiende y hace de su conocimiento para los fines legales a que haya lugar, éste formulario para el ejercicio de **Derechos A.R.C.O.**.

I. DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre completo:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	
Dirección:	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

Nombre completo:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	
Dirección:	

III. MEDIO POR EL QUE SOLICITA LE SEA NOTIFICADA LA RESPUESTA

--	--

IV. SELECCIONE EL TIPO DE DERECHO QUE DESEA EJERCER (UNO POR SOLICITUD)

ACCESO	RECTIFICACIÓN	CANCELACIÓN	OPOSICIÓN
--------	---------------	-------------	-----------

ACCESO Especifique cuales son los datos a los que desea acceder:	RECTIFICACIÓN Especifique cuales son los datos que desea rectificar:
CANCELACIÓN Señale cuales son los datos que desea sean cancelados y eliminados de nuestras bases de datos:	OPOSICIÓN Conforme al derecho que me confiere la Ley , es mi deseo oponerme a que se utilicen mis datos para:
Nombre y firma del titular de los datos personales que solicita el ejercicio de sus Derechos A.R.C.O.	Nombre y firma del representante legal del titular que solicita el ejercicio de sus Derechos A.R.C.O.

Para la atención y respuesta respecto a solicitudes de ejercicio de **Derechos A.R.C.O.**, usted podrá contactar al encargado de los datos personales y la privacidad, dentro del horario de 10:00 a 18:00 horas de lunes a viernes vía telefónica en el teléfono: **(33) 33 43 – 34 00**, o por correo electrónico en la siguiente dirección: privacidad@afamjal.com.mx

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS A.R.C.O. AFAMJAL

Instrucciones para el correcto llenado de la Solicitud.

- I. La solicitud deberá ser firmada por el titular de los datos personales, o por su representante legal, proporcionando los datos correspondientes. En la modalidad presencial, deberá mostrar identificación oficial.
- II. Deberá seleccionar un solo tipo de **Derecho A.R.C.O.** a ejercer, por cada solicitud.
- III. El formulario puede llenarse a computadora o con letra de molde.
- IV. Usted podrá presentar físicamente éste formulario debidamente cumplimentado, firmadas todas las hojas, y adjuntando la documentación requerida según el tipo de derecho que se desee ejercer, directamente con el encargado de los datos personales el C. **ROGELIO ORTEGA ORTEGA** o en el área de atención y respuesta respecto a solicitudes de ejercicio de **Derechos A.R.C.O.**, en el domicilio ubicado en Avenida Mariano Otero 1313, Colonia Rinconada del Bosque, c.p. 44530, Guadalajara, Jalisco. México, en horario de atención de 10:00 a 14:00 horas de lunes a viernes; o bien, usted también podrá enviarlos escaneados o digitalizados al correo electrónico en la dirección: privacidad@afamjal.com.mx
- V. Si actúa a través de representación legal deberán aportarse documentos de identificación del representante legal y documento que acredite la representación del interesado (instrumento público, carta poder ante dos testigos), o bien, mediante declaración en comparecencia personal del titular.
- VI. Con el 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 al archivo de Solicitud de Ejercicio de Derechos A.R.C.O., cuyo responsable es **AFAMJAL**.
- VII. La entrega de los datos personales es **GRATUITA**, debiendo cubrir el titular únicamente los gastos justificados del envío físico o el costo de reproducción en copias u otros formatos.

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA CON COPIA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES OFICIALES DEL TITULAR, O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO:

- Credencial del Instituto Federal Electoral.
- Pasaporte.
- Cartilla del Servicio Militar Nacional.
- Cédula Profesional.
- Cartilla de Identidad Postal (expedida por SEPOMEX).
- Certificado o Constancia de Estudios.
- Constancia de Residencia.
- Credencial de Afiliación del IMSS.
- Credencial de Afiliación al ISSSTE.
- Firma Electrónica Avanzada o el instrumento electrónico que la sustituya.

AFAMJAL, dará respuesta a esta solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles a partir de la recepción de la misma, siempre y cuando se encuentre debidamente requisitada; en caso de que la información que nos proporcione, no sea suficiente para localizar los datos personales que nos solicita, o sea imprecisa o errónea, se le requerirá que en un término máximo de 5 días hábiles la complemente o aclare.

En caso de que su petición resulte procedente, la respuesta se hará efectiva dentro de los 15 días siguientes en términos del Artículo 31 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Así mismo se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrían ampliarse una sola vez, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

Con la firma del presente formulario, el titular o en su caso el representante de éste, otorgan su consentimiento para la recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos proporcionados en éste documento, los cuales tendrán como finalidad exclusiva, la gestión adecuada del ejercicio de los Derechos A.R.C.O.

USO EXCLUSIVO DE AFAMJAL	
Folio de la Solicitud	
Fecha de Recepción	

Para la atención y respuesta respecto a solicitudes de ejercicio de **Derechos A.R.C.O.**, usted podrá contactar al encargado de los datos personales y la privacidad, dentro del horario de 10:00 a 18:00 horas de lunes a viernes vía telefónica en el teléfono: **(33) 33 43 – 34 00**, o por correo electrónico en la siguiente dirección: privacidad@afamjal.com.mx