



## SOLICITUDES CONFORME A LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE THB MEXICO con domicilio en Providencia 807, Piso 6, Del Valle Centro, Benito Juárez, Ciudad de México, CP. 03100.

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de los siguientes derechos previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "LFPDPPP"): (i) negativa para utilización de sus datos personales para finalidades adicionales, (ii) derechos ARCO, y (ii) revocación de consentimiento para el tratamiento de datos personales.

Le recordamos que estos derechos sólo pueden ser ejercidos por el titular de los datos personales o por su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

### DATOS DEL TITULAR:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio en (calle): \_\_\_\_\_

Número exterior/ interior: \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

Teléfono (opción1) : \_\_\_\_\_

Teléfono (opción 2): \_\_\_\_\_

Documentación que acompaña a la presente solicitud (marcar la casilla correspondiente):

- IFE \_\_\_\_\_
- Pasaporte \_\_\_\_\_
- Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

\* En caso de ser representante legal del titular de los datos personales en posesión de THB México, deberá acompañar a la presente solicitud el instrumento público donde conste dicha representación.

### SECCIÓN 1: NEGATIVA PARA LA UTILIZACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES PARA FINALIDADES SECUNDARIAS

Escriba la palabra "negativa", en las finalidades secundarias respecto de la cual no desee se utilicen sus datos personales. [Puede seleccionar una o todas las finalidades].

Investigaciones \_\_\_\_\_

Análisis \_\_\_\_\_

Informes estadísticos \_\_\_\_\_



Estudios de remuneración \_\_\_\_\_

Perfiles profesionales \_\_\_\_\_

Evaluaciones y encuestas \_\_\_\_\_

## SECCIÓN 2: DERECHOS ARCO

Escriba adelante del derecho ARCO que desea ejercer, la palabra "selección".

Acceso (¿quiero saber qué datos míos tienen?) \_\_\_\_\_

Rectificación

Escriba el o los datos que necesita que se corrijan o rectifiquen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cancelación (¿quiero ser eliminado de la base de datos?) \_\_\_\_\_

Oposición \_\_\_\_\_

Seleccione tachando o marcando las finalidades secundarias a las cuales usted se opone para que sean usados sus datos:

Investigaciones \_\_\_\_\_

Análisis \_\_\_\_\_

Informes estadísticos \_\_\_\_\_

Estudios de remuneración \_\_\_\_\_

Perfiles profesionales \_\_\_\_\_

Evaluaciones y encuestas \_\_\_\_\_

## SECCIÓN 3: REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Marque la casilla de "revocación" para que proceda la revocación de su consentimiento.

-Deseo revocar el consentimiento para el tratamiento de mis datos personales conforme al Aviso de Privacidad de THB México:

Sí / "revocación".

Los datos personales que usted proporciona en la presente solicitud serán tratados por THB MEXICO ubicado en Providencia 807, Piso 6, Del Valle Centro, Benito Juárez, Ciudad de México, CP. 03100, para dar trámites al ejercicio de los derechos previstos por LFPDPPP y en el Aviso de Privacidad de THB MEXICO. Para mayor información escribir al siguiente correo electrónico: [info@thbmexico.com](mailto:info@thbmexico.com)