FORMATO DE SOLICITUD DE EJERICIO DE DERECHOS ARCO Y/O REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

GZ CAPITAL, S.A. DE C.V., SOFOM, ENR, en adelante "GZ CAPITAL", con domicilio en Av. Paseo de la Reforma 2654, Piso 16 Interior 1601, Colonia Lomas Altas, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11950, Ciudad de México, hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en el Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus Derechos ARCO (*acceso, rectificación, cancelación y oposición)* de sus datos personales.

Para poder ejercer cualquiera de sus Derechos ARCO, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos, o bien, su represente legal, por lo que en ambos casos deberá ser acreditada documentalmente la personalidad con la que se ostente.

A continuación se enlista cada uno de los Derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una "**X**" el paréntesis que corresponda al derecho que desea hacer valer, y posteriormente en las líneas subsecuentes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, ratificar, cancelar u oponer.

( )	**DERECHO DE ACCESO**	Solicitar a GZ CAPITAL que le sea informado si en sus bases de datos cuenta con sus datos personales y qué datos son.
( )	**DERECHO DE RECTIFICACIÓN**	Solicitar a GZ CAPITAL que corrija sus datos personales porque son incorrectos, imprecisos, incompletos o desactualizados. Deberá exhibir copia simple del documento que justifique la rectificación.
( )	**DERECHO DE CANCELACIÓN**	Solicitar a GZ CAPITAL la eliminación de sus datos personales que tenga GZ CAPITAL en sus bases de datos. Deberá especificar los datos que deban ser cancelados. Podría generar la cancelación de la relación contractual.
( )	**DERECHO DE OPOSICIÓN**	Solicitar a GZ CAPITAL que se abstenga del tratamiento de sus datos en determinadas situaciones. Describir en forma clara cuáles.
( )	**REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO** **( ) Total ( ) Parcial**	Solicitar a GZ CAPITAL la revocación de su consentimiento que le otorgó para el tratamiento de sus datos personales.

Describa de forma clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados y que lo motiva a realizar la presente solicitud:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Si desea Rectificar sus datos, favor de proporcionar la información correcta a continuación: (además de incluir el documento que justifica la rectificación)

_____

_____

_____

La presente solicitud debe ser enviada al domicilio de GZ CAPITAL señalado anteriormente, o bien al siguiente correo electrónico: privacidad@gzcapital.com.mx

A partir de la recepción de su solicitud, en un plazo máximo de 20 (veinte) días le informaremos sobre su procedencia por la vía que usted nos indique marcando con una X:

Correo electrónico ☐ Notificación al domicilio ☐

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD: _____

Documentos que se acompañan a la presente solicitud:[1]

_____

_____

Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, le recordamos que el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, no obstante, GZ CAPITAL podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.

_____

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

[1] Toda solicitud para ejercer los derechos ARCO deben contener:
1.- El nombre del titular de los datos personales y domicilio u otro medio de contacto.
2.- Los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la responsabilidad del representante.
3.- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer los derechos.
4.- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.