

FORMATO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

ORIFLAME MÉXICO S.A DE C.V. con domicilio en Jaime Balmes #8 Oficina 203, Col. Los Morales Polanco, Del. Miguel Hidalgo, C.P. 11510, México, D.F., y de conformidad con el Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, informa el derecho que le asiste al particular de ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición y de revocación de consentimiento de sus datos personales directamente con la Empresa (DERECHOS ARCO), por lo que para tales efectos, se pone a su disposición el presente formato, el cual deberá ser llenada por medio de computadora, máquina de escribir o con letra de molde legible y ser enviado por correo postal o entregado en las oficinas de la empresa o enviado al correo electrónico www.oriflame.com.mx

I. DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Solicitante (Titular)			
Representante Legal			

Se requiere anexar una copia de un documento acreditando la identidad del titular; y del representante legal en su caso.

II. TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR CON LOS DATOS PERSONALES:

DERECHO DE ACCESO: Derecho del Titular a solicitar a la Empresa que le sea informado si en sus bases de datos cuenta con información alguna de sus datos personales. *Precisar cuál es la información solicitada.*

DERECHO DE RECTIFICACIÓN: Derecho del Titular a solicitar a la Empresa que corrija los datos personales que posee en sus bases, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. *Se requiere copia simple del documento justificando la rectificación.*

DERECHO DE CANCELACIÓN: Derecho del Titular de solicitar a la Empresa la cancelación de sus datos personales que posea en sus bases. *Deberá especificar los datos que requiere que sean cancelados.*

DERECHO DE OPOSICIÓN: Derecho del Titular para solicitar a la Empresa que es poseedora sus datos en sus bases, que se abstenga del tratamiento de sus datos en determinadas situaciones. *Se requiere explicar las razones para las cuales el titular no quiere conformarse al tratamiento, y cuáles son las finalidades a las cuales el titular se quiere oponer.*

Favor de exponer los motivos y pretensiones de su solicitud en el siguiente espacio:

En caso de requerir mayor espacio para exponer sus motivos y pretensiones, favor de anexar hojas por separado, mencionando el nombre del peticionario y haciendo alusión al presente formato.

III. NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA

<input type="checkbox"/> EN SU DOMICILIO	Su dirección : _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> POR CORREO ELECTRÓNICO	E-mail : _____

Nota: 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, la Empresa podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.

IV. TIPO DE RELACIÓN CON ORIFLAME MÉXICO, S.A DE C.V

<input type="checkbox"/> Distribuidor (periodo):	_____
<input type="checkbox"/> Cliente (periodo):	_____
<input type="checkbox"/> Otros (Especificar):	_____

1. Su solicitud será resuelta en un plazo máximo de veinte días hábiles a partir de la fecha de recepción de la misma.
2. La única persona que puede solicitar el ejercicio de sus Derechos ARCO, es obligatoriamente el Titular de los Datos, o su representante legal, por lo que en ambos casos se deberá presentar la copia de la documentación oficial vigente que acredite la personalidad con la que se ostente y en su caso, la carta poder en favor del representante legal.
3. Usted puede añadir a la presente solicitud cualquier documento que compruebe la situación expuesta o que estime conveniente.
4. El presente formato de ejercicio de derechos ARCO, se encuentra acorde con el Aviso de Privacidad de ORIFLAME MÉXICO, S.A. DE C.V., que está a su disposición en www.oriflame.com.mx y respecto del cual, se acepta su contenido y aceptación del mismo, con la firma del presente formato, dado lo conveniente que resulta para el titular de los datos, la lectura del mismo para el conocimiento previo y pleno y mejor ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales.

Bajo Protesta de Decir Verdad

FIRMA:
NOMBRE:

Nota: 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, la Empresa podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.