

**SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO**

"Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición"

Para las sociedades Consulting and Services JT, S. de R.L. de C.V., Adecato Consulting, S. de R.L. de C.V., Technicon, S.A. de C.V. e Impulso Technicon, S.A. de C.V. (en Lo Sucesivo "JOBANDTALENT"). En términos del Aviso de Privacidad vigente en cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

FOLIO No. \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TITULAR:**

**NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (EN SU CASO):**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

**Calle:** \_\_\_\_\_ **No. Interior:** \_\_\_\_\_ **No. Exterior:** \_\_\_\_\_

**Colonia** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **Delegación o Municipio:** \_\_\_\_\_

**Entidad federativa** \_\_\_\_\_ **Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

Autoriza el solicitante recibir las notificaciones de procedencia o improcedencia de su solicitud a través de medios electrónicos: **Sí** \_\_\_ **No** \_\_\_

Dirección de correo electrónico en caso de que autorice: \_\_\_\_\_

**DERECHO QUE DESEA EJERCER:**

Acceder / Conocer los datos personales que posee JOBANDTALENT.

Rectificar los datos personales que posee JOBANDTALENT por ser incorrectos o imprecisos.

Cancelar/eliminar mis datos personales de sus bases/sistemas y registros.

Oponerme al trato de mis datos personales.

A continuación señale la descripción y/o motivo del Derecho que desea ejercer:


**Esta solicitud debe acompañarse de una copia de alguna de estos documentos del titular y/o representante legal (indicar cuál adjunta):**

- a) IFE      b) CARTILLA MILITAR      c) PASAPORTE      d) CEDULA PROFESIONAL      e) FM2 / FM3

**Nota.** En caso que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar: a) su identificación, b) identificación del titular de la información y c) carta poder firmada por el titular de la información.

**RESPUESTA A LA SOLICITUD:**

JOBANDTALENT dará seguimiento a esta solicitud dentro de los 20 días hábiles siguientes a la fecha de recepción de esta solicitud. Si su requerimiento resulta procedente, el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas Av. Presidente Masaryk 61 Piso 11, Col. Polanco V Sección, C.P. 11560, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, de lunes a viernes en un horario de 9:00 am a 13:30 hrs.

Otros medios de respuesta:      Correo electrónico: \_\_\_\_\_      Paquetería: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del Titular / Nombre y firma del Representante Legal.**