

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombre (s): _____
Fecha de Nacimiento: _____	RFC: _____	
Teléfono Fijo: () _____ (Incluir Clave Lada)	Celular: () _____ (Incluir Clave Lada)	
Correo Electrónico: _____	Documento que Acredita al Titular:	<input type="checkbox"/> Credencial para Votar Vigente del INE N° _____ <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> FM2 / FM3 <input type="checkbox"/> Carnet de Acreditación

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombre (s): _____
Teléfono Fijo: () _____ (Incluir Clave Lada)	Celular: () _____ (Incluir Clave Lada)	
Correo Electrónico: _____	Documento que Acredita al Titular:	<input type="checkbox"/> Poder Notarial donde se acredite de Representación del Titular <small>(En su caso es obligatorio)</small> <input type="checkbox"/> Credencial para Votar Vigente del INE N° _____ <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> FM2 / FM3 <input type="checkbox"/> Carnet de Acreditación

RELACIÓN QUE TIENE CON BANCO FORJADORES (Puede Seleccionar más de una opción) DERECHO ARCO QUE DESEA EJERCER

<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Proveedor
<input type="checkbox"/> Ex-Cliente	<input type="checkbox"/> Candidato
<input type="checkbox"/> Colaborador	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Ex-Colaborador	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
(Especifique)	

<input type="checkbox"/> Acceso <input type="checkbox"/> Rectificación <input type="checkbox"/> Cancelación <input type="checkbox"/> Oposición	Breve Detalle de su solicitud <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
---	---

FORMA EN QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA

Recoger en Oficinas Corporativas (CDMX)

Recoger en Oficina de Servicio Cercana a su Domicilio

MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Copia Simple (Sin Costo)

Digital (Usted Deberá proporcionar el Medio de Almacenamiento)

CASOS EN LOS QUE BANCO FORJADORES, S.A., PUEDE NEGAR PARCIAL O TOTALMENTE EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

- 1.- Cuando el solicitante no sea el TITULAR de los Datos Personales o el REPRESENTANTE LEGAL no esté debidamente acreditado.
 - 2.- Cuando Banco Forjadores no tenga en su posesión los Datos Personales.
 - 3.- Cuando exista algún impedimento legal o resolución de autoridad competente que restrinja el ejercicio de algunos de los derechos ARCO.
 - 4.- Cuando la rectificación, cancelación y oposición solicitada haya sido previamente realizada.
- De cualquier forma Banco Forjadores, S.A., le informará justificadamente en el supuesto de los puntos anteriores en el que no se pueda llevar a cabo su solicitud a ejercer los derechos ARCO.

TIEMPOS Y CONDICIONE

Banco Forjadores, S.A., responderá a su petición del ejercicio de sus derechos ARCO, en un tiempo máximo de 20 días hábiles contados a partir de la recepción del presente formulario (debidamente llenado y anexando los documentos solicitados), ya sea en la Oficina de Servicio de su preferencia o a través del envío digitalizado del mismo y sus anexos al correo electrónico privacidad@forjadores.com.mx, dentro de los primeros 5 días hábiles, contados a partir de la recepción del presente formato y sus anexos, el Oficial de Seguridad de la Información, podrá solicitarle el reenvío de información en el caso de que la información proporcionada no sea clara o ilegible, por el medio de comunicación (Correo electrónico, Teléfono Fijo/Celular), descrito en el presente formato, para lo cual usted contará con un tiempo de 10 días hábiles para responder y reenviar la información solicitada, considerando que en el caso de no hacerlo su petición del ejercicio de los derechos ARCO será declinada, pudiendo realizar nuevamente el ejercicio de sus derechos ARCO, bajo los tiempos establecidos de inicio. Si en el tiempo establecido ha realizado las aclaraciones y el reenvío de lo solicitado el Oficial de Seguridad de la Información contará con un máximo de 15 días hábiles para dar contestación al ejercicio de sus derechos ARCO.

TITULAR O APODERADO LEGAL

 Nombre y Firma