

**SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE
ACCESO, RECTIFICACIÓN, OPOSICIÓN Y CANCELACIÓN (DERECHOS ARCO)**

Fecha: ____ / ____ / ____

DATOS

Nombre del Titular: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Póliza: _____

Medio para dar respuesta (OBLIGATORIO): _____

DERECHO QUE SOLICITA EJERCER SOBRE SUS DATOS PERSONALES

ACCESO

RECTIFICACIÓN

CANCELACIÓN

OPOSICIÓN

DESCRIPCIÓN DE SOLICITUD

Describe el trámite a realizar lo más específico posible y en caso de rectificación indicar dato(s) a corregir indicando cómo aparece(n) y cómo debe(n) aparecer.

Nombre y firma del Titular

REQUISITOS:

1. Copia de Identificación Oficial del Titular. (Credencial para votar emitida por el Instituto Nacional Electoral (INE) vigente, Pasaporte emitido por la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE); Documento migratorio (FM2 o FM3) completo; o Cédula profesional.)
2. En el caso de Derecho de Rectificación la carta deberá indicar el número de póliza que se va a modificar, el dato o datos a corregir mencionando cómo aparecen actualmente y cómo deben aparecer. Este trámite deberá ir acompañado de copia del documento oficial que avale la nueva información.
3. Si el trámite es a través de un representante, además de la identificación del titular se deberá incluir acreditación de la representación mediante carta poder firmada ante dos testigos o poder otorgado ante Fedatario Público, así como identificación oficial del representante**

AYUDA

A	cceso	Es el derecho de obtener sus datos personales, así como información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento.
R	ectificación	Es el derecho que el titular tiene de solicitar que se realice algún cambio o corrección a la información que HAPPY HEALTH CARE tiene sobre él.
C	ancelación	Es el derecho que el titular tiene para solicitar que su información en poder de HAPPY HEALTH CARE sea eliminada de las bases de datos a partir de un bloqueo que implica un cese en el tratamiento de sus datos para su posterior supresión.
O	posición	Es el derecho que el titular tiene para solicitar que sus datos no se usen para alguna de las actividades mencionadas en el Aviso de Privacidad (o alguna actividad específica).

Visita nuestro Aviso de Privacidad en <http://www.happyhealthcare.com>