



Club de la Colina A.C.

## Formato de Solicitud A.R.C.O

### I.- DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE. \*NOMBRE COMPLETO\*:

Nombre completo Solicitante (Titular): \_\_\_\_\_

Nombre completo Representante legal: \_\_\_\_\_

\*Deberán anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular (copia de identificación oficial vigente) o en su caso, siendo representante legal, anexarse copia de identificaciones de ambos y copia de carta poder firmada ante dos testigos.\*

### II.- TIPO DE SOLICITUD. SELECCIONE EL TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR:

- Acceso** (acceder a sus datos personales).
- Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)
- Oposición** (oponerse al trato -uso, transferencia- de los datos personales)
- Cancelación** (supresión de datos)

### III.- DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Para brindar un mejor servicio, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de los datos. (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).*

### IV.- NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA. SELECCIONE EL MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE LE PROPORCIONARÁ RESPUESTA A SU REQUERIMIENTO:

Vía Telefónica (especifique su teléfono con LADA): (     ) \_\_\_\_\_.

Vía correo electrónico (especifique su correo electrónico): \_\_\_\_\_.

Correo electrónico alternativo: \_\_\_\_\_.

\*En caso de que no seleccione ninguno, la respuesta quedará disponible físicamente en el domicilio establecido en el Aviso de Privacidad.

### V.- SU RELACIÓN CON CLUB DE LA COLINA A.C.:

**A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con CLUB DE LA COLINA A.C.:**

.-ASOCIADO/AFILIADO                      .- PROVEEDOR                      .-EMPLEADO                      .-EXEMPLEADO  
.-SOLICITANTE A EMPLEO                      .-OTRO: \_\_\_\_\_.

**VI.- Bajo protesta de decir verdad acredito ser el titular o su representante legítimo para los efectos de aplicación del presente formato sobre los Derechos A.R.C.O.**

\_\_\_\_\_  
**Firma Titular o Representante Legal**

\* En caso de que envíe el presente formato de manera digital, recuerde llenarlo a mano, escanearlo junto a la documentación correspondiente y enviarlo al correo: **gerencia@clubdelacolina.mx**  
En caso de entregarlo físicamente envíelo a la dirección señalada en el Aviso de Privacidad: **William Shakespeare 5280 Jardines de la Patria Zapopan Jalisco.**

De acuerdo a la Ley y al Reglamento de esta, en un lapso máximo de 20 días hábiles responderemos a su solicitud, si esta procede en un lapso de 15 días hábiles usted podrá hacer valer el derecho que ha requerido y daremos cumplimiento al mismo.

**\*Este espacio debe ser llenado por CLUB DE LA COLINA A.C.\***

\*Fecha de Recepción: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_.

Nombre y Firma del Encargado que Recibe: \_\_\_\_\_