

# **SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO**

Por favor, complete esta solicitud con LETRA DE MOLDE que sea LEGIBLE de tal forma que Megalabs pueda atender oportuna y exhaustivamente su petición. No deje ningún dato en blanco ya que ello podría retrasar y/o impedir la atención a esta solicitud.

¿Marque con una cruz si usted es o no un cliente de Megalabs?

SI NO

Nombre Completo:

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_.

Domicilio (Calle, número exterior, número interior, colonia, Alcaldía o Municipio, Código Postal, Estado, País):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Marque con una cruz el medio a través del cual autoriza a Megalabs para enviarle notificaciones y/o información relacionada con la presente solicitud:

Correo Electrónico.  Notificación en Sucursal.  Llamada Telefónica.

Marque con una cruz el Derecho ARCO que desea ejercer a través de esta solicitud:

ACCESO  RECTIFICACIÓN  CANCELACIÓN  OPOSICIÓN

Haciendo uso del espacio que se proporciona a continuación o, en su defecto y en caso de ser necesario, haciendo uso de hojas adicionales debidamente identificadas y numeradas, describa con absoluta precisión los datos personales respecto de los cuales es su deseo ejercer el/los Derecho(s) ARCO seleccionados incluyendo, en su caso, el domicilio de la sucursal de donde hubiera proporcionado sus datos a Megalabs En caso de que desee rectificar algún dato personal, deberá acompañar a la presente solicitud la copia de la documentación en la que se sustente la veracidad del o los datos a rectificar.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por favor, indique con una cruz el tipo de persona que presenta esta solicitud:

TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES  REPRESENTANTE LEGAL\*\*

\*\* En caso de que la presente solicitud se haga a través de Representante Legal, es necesario que se acompañe el documento con el cual se acredite la personalidad jurídica respectiva.

Por favor, indique con una cruz el tipo de identificación oficial que acompaña a la presente solicitud:

PASAPORTE  INE  CÉDULA PROFESIONAL  OTRO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante y/o Representante Legal

## **CONSIDERACIONES APLICABLES A ESTA SOLICITUD**

**PRIMERA.** Para que la presente solicitud de ejercicio de Derechos ARCO pueda ser oportunamente atendida, es necesario que la misma sea completamente llenada. Del mismo modo, es necesario que la misma venga acompañada de la documentación que sea necesaria para comprender los alcances del ejercicio de Derechos ARCO, esto incluye copias de las identificaciones arriba referidas y, en su caso, el documento jurídico idóneo para acreditar la representación legal del Titular de los datos personales. Cualquier omisión respecto de lo aquí señalado podría implicar que Megalabs pudiera verse retrasado en o estar imposibilitado para cumplir con la petición de que se trate. Para efectos de claridad y este formato, el término "Megalabs" tiene los mismos alcances que aquel dado a dicho término dentro del Aviso de Privacidad Integral del cual fue descargado y/o puesto a disposición del Titular este formato.

**SEGUNDA.** La presentación de esta solicitud de ejercicio de Derechos Arcos implica la aceptación expresa por parte del Titular para que los datos y/o la información aquí recabada así como aquella que se desprenda de cualquier anexo y/u hoja adicional pueda ser tratada por Megalabs para efectos de dar seguimiento y, en su momento, resolver esta solicitud. De cualquier forma, el Titular acepta y reconoce que los datos asentados en esta solicitud son verdaderos, que le son propios por lo que Megalabs no es responsable por cualquier falsedad contenida dentro de los mismos.

**TERCERA.** La presentación de esta solicitud de ejercicio de Derechos ARCO no tiene ningún costo. Los únicos costos que pudieran causarse con motivo de la misma tienen que ver con el envío de cualquier información al Titular y/o a su Representante Legal por cada ocasión en que ello sea necesario.

**CUARTA.** Megalabs se reserva el derecho de requerir al solicitante datos adicionales al Titular cuando los datos y/o la información asentada dentro del presente formato no resulte suficiente para localizar aquellos datos respecto de los cuales desea que Megalabs localice o para el caso de que los datos asentados en esta solicitud sean imprecisos, estén equivocados o no se acompañen los documentos probatorios necesarios. El plazo máximo para dar respuesta a dicho requerimiento es de 15 (quince) días hábiles y en caso de que no se complete dicha respuesta en ese plazo, el Titular acepta que Megalabs la deseche y la considere como retirada. En caso de que el Titular no proporcione algún medio para localizarlo una vez presentada esta solicitud, la misma será considerada como improcedente.

**QUINTA.** El Responsable dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contados a partir de la recepción de la misma, si su requerimiento resultó procedente la resolución se hará efectiva dentro de los 15 (quince) días siguientes a la fecha en que se comunique la procedencia. En todos los casos, los derechos se ejercerán previa acreditación de la identidad del titular o personalidad del representante legal por los medios establecidos; sin embargo, para el caso de Acceso la entrega se llevará a cabo siempre de manera presencial previa acreditación de la identidad del titular poniendo la información a disposición in situ en el domicilio que el Responsable establezca. Se podrá acordar otro medio entre el Titular y el Responsable siempre que la información solicitada así lo permita. El Responsable podrá negar el ejercicio de los derechos ARCO cuando: **(i)** el titular o su representante no se acrediten debidamente; **(ii)** no se encuentren los datos personales en sus bases de datos; **(iii)** se lesionen derechos de terceros; **(iv)** la rectificación, cancelación u oposición haya sido realizada previamente; **(v)** exista impedimento legal o resolución de una autoridad que restrinja el ejercicio de estos derechos.

### **Atención de inconformidades ante el Responsable**

Oficial de Cumplimiento localizado en el siguiente correo electrónico: [svalle@megalabs.mx](mailto:svalle@megalabs.mx) o al número 55 5599 0230.

### **Procedimiento de Protección de Derechos ante la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno.**

Le asiste el derecho de iniciar un Procedimiento de Protección de Derechos ante la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y/o ante cualquier autoridad administrativa que la sustituya en el futuro. Este procedimiento puede presentarse dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes al día en que el Responsable le haya notificado la respuesta correspondiente. En caso de no darle respuesta, puede iniciar este procedimiento una vez que haya vencido el plazo de respuesta previsto en la Ley.

\*\*\*\*\*

[Fin del Formato]