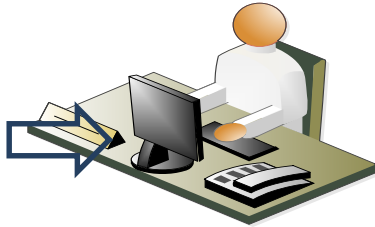


Instructivo de formato ARCO

1. Obtener Formato

Ingresar a página oficial de Metrofinanciera.

www.metrofinanciera.com.mx



INGRESAR EN EL APARTADO DE AVISO DE PRIVACIDAD



Accesar al Link para descargar Instructivo y Solicitud de los Derechos del ARCO

VI. Medios para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición

Sujeto a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, a partir del 6 de Enero de 2011, el titular por sí o mediante representante legal debidamente acreditado, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, formulando la solicitud respectiva únicamente a través de las unidades y los medios de atención de Metrofinanciera, designados como "Departamentos y personas que tramitan datos personales" en este aviso de privacidad, a través de los medios, escritos, electrónicos o de otro tipo y conforme al procedimiento que los departamentos y personas que tramitan los datos personales tienen establecido al efecto. El ejercicio de cualquiera de ellos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro. Para su conocimiento, cada uno de los referidos derechos, respectivamente le permite:

- Acceder a sus datos personales que obren en poder de Metrofinanciera, así como conocer el Aviso de Privacidad al que está sujeto el tratamiento. Metrofinanciera pondrá a su disposición los datos personales, o bien expedirá copias simples, documentos electrónicos o cualquier otro medio. La entrega de los datos personales será gratuita, cubriendo el titular únicamente los gastos justificados de envío o con el costo de reproducción en copias u otros formatos. Dicho derecho se ejercerá por el titular en forma gratuita, previa acreditación de su identidad ante Metrofinanciera. No obstante, si el titular reitera su solicitud en un periodo menor a doce meses, los costos no serán mayores a tres días de Salario Mínimo General Vigente en el Distrito Federal a menos que existan modificaciones sustanciales al aviso de privacidad que motiven nuevas consultas.
- Rectificar cualquiera de sus datos personales que sea inexacto o incompleto.
- Cancelar sus datos personales. En caso de ser procedente la solicitud, los datos personales entrarán al período de bloqueo en el cual no podrán ser tratados. Una vez cancelado el dato se dará aviso a su titular.
- Oponerse en todo momento y por causa legítima al tratamiento de sus datos personales.
- [Descargar Instructivo de Llenado de Arco](#)
- [Descargar Solicitud ARCO](#)



Formato de Solicitud de Derechos ARCO
 Federación de Centros Patronales de Pensiones Públicas

I. Datos del Solicitante o de su representante

Nombre (Titular): _____ (Reservado) _____ (Apellido Paterno) _____ (Apellido Materno)

Representante (en su caso): _____ (Reservado) _____ (Apellido Paterno) _____ (Apellido Materno)

Este formato es válido para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales en el marco de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, en su caso.

II. Tipo de solicitud. Marque con una X el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:

Acceso de datos a sus datos personales

Rectificación de los datos cuando existan errores o incompletos

Cancelación de datos cuando existan errores o incompletos

Oposición de datos cuando existan errores o incompletos

III. Datos de la solicitud

¿Cuál es el motivo de su solicitud? (Escriba aquí el motivo de su solicitud)

IV. Datos de la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición

Es un acceso

Es una rectificación, cancelación o oposición

V. Datos de la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición

(Nombre) _____

(Reservado) _____

(Apellido Paterno) _____

(Apellido Materno) _____

(Calle) _____

(C.P.) _____

(Ciudad) _____

(Estado) _____

(Municipio) _____

(Teléfono) _____

(Correo electrónico) _____

(Firma) _____

(Fecha) _____

Este formato es válido para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales en el marco de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, en su caso.

2. Llenado de Formato

Llena formato, especificando además de los datos personales, el tipo de solicitud que requiere (**Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición**) y el medio por el cual será notificada la respuesta a su solicitud.



I. Datos del Solicitante o de su Representante			
Solicitante (Titular):	_____ (Nombres)	_____ (Apellido Paterno)	_____ (Apellido Materno)
Representante (en su caso):	_____ (Nombres)	_____ (Apellido Paterno)	_____ (Apellido Materno)
<small>Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento- en caso de ser menor.</small>			
II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:			
<input type="checkbox"/>	Acceso (Acceder a sus datos personales)		
<input type="checkbox"/>	Rectificación (Rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos)		
<input type="checkbox"/>	Oposición (oponerse -total o parcialmente al tratamiento de algún(s) dato(s) personal(es))		
<input type="checkbox"/>	Negativa de trato / Revocación al consentimiento / Negar a Transferencia de los Datos personales		
<small>Aclaración de la acción Solicitada: (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).</small>			

III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará la respuesta a su requerimiento:			
<input type="checkbox"/>	En el Domicilio	_____	
<input type="checkbox"/>	Vía correo electrónico: Especifique su correo electrónico:	_____	
IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar tipo de relación que ha tenido con Metrofinanciera:			
<input type="checkbox"/>	Cliente:	_____	
<input type="checkbox"/>	Proveedor (período):	_____	
<input type="checkbox"/>	Solicitante a empleo (período):	_____	
<input type="checkbox"/>	Ex empleado. (Puesto y período):	_____	
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique:	_____	

3. Entregar Formato en Sucursal

Acude a la sucursal Metrofinanciera más cercana a su domicilio y se pone en contacto con uno de nuestros Ejecutivos del Área de Negocios, a quien deberá entregar **Solicitud ARCO** debidamente llenado agregando Nombre, Firma y Fecha de elaboración.

- Presentando además una identificación oficial que puede ser:
(IFE Vigente, Pasaporte Vigente, Cartilla Militar, Acta de Nacimiento- en caso de ser menor, Poder notariado para Actos de Administración y Dominio debidamente sellado junto con una identificación oficial- en caso que el solicitante no pueda realizar el trámite).
- En caso de que el usuario no cumpla con estos requisitos de identificación no se podrá recibir el formato y se le deberá orientar lo que debe de presentar para acreditar su identidad, reiterando los documentos oficiales de identificación.



4. Correo Electrónico

El siguiente correo electrónico será el medio por el cual se dará el seguimiento a su Solicitud **ARCO** datospersonales@metrofinanciera.com.mx,