

Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales

Fecha de presentación: ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Laboratoria Coding, A.C. / Asociación Laboratoria / Asociación civil sin ánimo de lucro Laboratoria Colombia / Fundación Laboratoria (en adelante "**Laboratoria**"), de conformidad con lo establecido en la regulación aplicable en materia de protección de datos (en adelante referida como la Ley) así como su Reglamento, le informan que usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (en adelante "**Derechos ARCO**") respecto de sus datos personales.

1. Nombre del titular de la información (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales) *

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Nombre del representante legal del titular de la información (en su caso):

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Correo electrónico para oír y recibir notificaciones: _____

*Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso del representante legal así como acreditar la personalidad con la que se ostente.

2. Domicilio *

Calle: No. exterior: No. Interior: Colonia:
Alcaldía/ Municipio: Código Postal: Entidad Federativa: País:

3. Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más) *

Derecho de Acceso	Derecho a conocer la información relacionada con el tratamiento de los datos personales realizado por el Responsable	☐	Derecho de Cancelación	Derecho de solicitar la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del Responsable.	☐
Derecho de Rectificación	Derecho de solicitud de corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados. En caso ejercer el derecho de rectificación, se deberá indicar las modificaciones que desea realizar y aportar los documentos que sustenten su petición.	☐	Derecho de Oposición	Derecho del titular de solicitar al Responsable que se abstenga del tratamiento de sus datos personales para las finalidades específicas, se deberán de indicar las finalidades sobre las cuales desea ejercer el presente derecho.	☐

4. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO *

Laboratoria es el Responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuáles serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de Derechos ARCO, asimismo, en este acto se solicita de su autorización para realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de la solicitud o de cualquier otra información relacionada con el presente formato. Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en: <https://platform.laboratoria.la/legal/privacy>

Firma

Documentación que se debe adjuntar:

- Documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio, para acreditar la identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal.
- En el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo.
- La descripción clara y precisa de los Datos Personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los Datos Personales.
- Solamente en el supuesto de que se trate un ejercicio del derecho de Rectificación, deberán indicarse las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

Dicha documentación debe enviarse junto con este formato a la siguiente dirección de correo electrónico: privacy@laboratoria.la