SUZUKI	**SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO** **"Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición"** (última actualización: Octubre, 2021)	**USO INTERNO:** **FOLIO No.** _____ Fecha de recepción de la solicitud **(AAAA/MM/DD):** / /

DATOS DEL TITULAR

QUIEN REALIZA EL TRÁMITE (por favor anote en la casilla correspondiente):

☐ Titular
☐ Representante legal del titular de los datos
☐ Tutor de un menor de edad o de la persona que se encuentre en estado de interdicción

NOMBRE DEL TITULAR (si el titular es menor de edad, por favor especifique en la casilla correspondiente):

*Apellido Paterno *Apellido Materno *Nombre(s)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O TUTOR DEL TITULAR (por favor especifique en la casilla correspondiente):

*Apellido Paterno *Apellido Materno *Nombre(s)

En caso de que la solicitud sea a través del representante legal, deberá adjuntar su identificación y la del titular de los datos personales, así como poder notarial y /o carta poder en caso del representante legal; si fuera el tutor deberá adjuntar un documento que lo avale como el mismo (esto solo aplica si el titular es menor de edad o se encuentren en estado de interdicción o incapacidad).

DOMICILIO DEL TITULAR DE LOS DATOS:

*Calle *No. Exterior *No. Interior *Colonia *C.P.

*Delegación o Municipio *Entidad Federativa *Teléfono de contacto

TIPO DE IDENTIFICACIÓN (DEL TITULAR DE LOS DATOS):

Credencial IFE/INE **( )** Pasaporte **( )** Cédula Profesional **( )** Cartilla Militar **( )** FM **( )** Otro **( )** No._____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN (DEL REPRESENTANTE LEGAL O TUTOR DEL TITULAR DE LOS DATOS):

*Credencial IFE/INE **( )** Pasaporte **( )** Cédula Profesional **( )** Cartilla Militar **( )** FM **( )** Otro **( )** No._____

⇨ ***En caso de Representante Legal:*** *Anexo Copia del Poder **( )***

***FAVOR DE INDICAR QUE FIGURA TUVO CON NOSOTROS (Visitante, Empleado, Cliente o Cliente Potencial):**

☐ **Visitó nuestras instalaciones** ☐ **Empleado** ☐ **Cliente** ☐ **Cliente potencial**

***El llenado de los campos marcados serán obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicarle el estatus que guarda la misma.**

DERECHO QUE DESEA EJERCER

☐ **Acceso** ☐ **Rectificación*(1)** ☐ **Cancelación*(2)** ☐ **Oposición*(2)**

Nota 1: En caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que acredite el cambio.

***Nota 2:** En caso de ejercer su derecho de Oposición favor de Indicar en el cuadro siguiente que dato(s) se oponen y mencionarnos el motivo del perjuicio que le causamos al tratar los mismos, y si fuera Cancelación indicar que datos desea cancelar o si desea cancelarlos en su totalidad.

La descripción de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa. Es posible que le solicitemos documentación adicional que acredite los derechos a ejercer. Es posible que Suzuki Motor de México, S.A. de C.V. (SMM) no pueda cancelar o bloquear la totalidad de sus datos personales de conformidad con las leyes aplicables. El ejercicio de sus derechos ARCO es gratuito, en el entendido de que SMM podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.