**Formato para el Ejercicio de los Derechos ARCO**

Los datos personales que proporcione a través de este formato sólo serán tratados para tramitar su solicitud de ejercicio de Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición), verificar la identidad del solicitante o de su representante legal y conservar evidencia de nuestra respuesta durante los plazos legales aplicables.

1. **Fecha (dd/mm/aa)**
2. **Empresa a quien dirige la presente Solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| * Plásticos Técnicos Mexicanos S.A. de C.V. (PTM) * Metálicos Punto de Venta S.A. de C.V. (MPV) |  |

1. **Datos del Titular o de su Representante Legal**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Domicilio

Calle Número Exterior – Interior Colonia

Municipio Estado Código Postal

Teléfono de contacto Correo electrónico

1. **Tipo de Derecho ARCO que desea ejercer:**
   * Acceso (acceder a sus datos personales, conocer finalidades del tratamiento y/o conocer el aviso de privacidad)
   * Rectificación (rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos)
   * Cancelación (cancelar sus datos personales cuando resulte legamente procedente, previo bloqueo de los mismos)
   * Oposición (oponerse – total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima)
2. **Por favor indique el tipo de relación que tiene con la empresa a la que dirige su solicitud:**
   * Cliente
   * Proveedor
   * Solicitante de empleo
   * Accionista
   * Empleado (puesto):
   * Exempleado (puesto y periodo):
   * Otro. Por favor especifique:
3. **Por favor describa brevemente su solicitud. Identifique de manera clara y precisa el(los) dato(s) personal(es) respecto de lo(los) cual(es) busca ejercer los Derechos mencionados en el punto [4] anterior. En el caso del Derecho de Rectificación, deberá indicar las correcciones o actualizaciones a realizar y el tipo de documento o información que aporta para sustentar su rectificación. En el caso del Derecho de Oposición, deberá indicar a qué tratamiento se opone por causa legítima.**
4. **Indicar su dirección de correo electrónico o dirección postal en la que desea recibir respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO:**
5. **Requisitos y plazos:**

Usted deberá enviar este formato, debidamente completado, a la siguiente dirección de correo electrónico: [compliance.ptm@ptm.mx](mailto:compliance.ptm@ptm.mx). Alternativamente, dirija su solicitud a nuestro Departamento de Datos Personales a la siguiente dirección: Carretera México Tequisquiapan km. 3.0, colonia Zona Industrial Valle de Oro, San Juan del Rio Querétaro, C.P. 76803, México.

Toda solicitud deberá estar acompañada de una identificación oficial (como credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional o cédula profesional) y, en su caso, del documento con el que se acredita la representación legal (instrumento del notario público o carta poder firmada ante dos testigos).

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles posteriores a la recepción de su formato y, en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que procedió.

En caso de que la información proporcionada para atender su solicitud sea errónea o insuficiente, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de dicha solicitud se le podrá requerir para que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, su solicitud se tendrá por no presentada y deberá entregar una nueva para el trámite correspondiente.