

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Fecha		
DD	MM	AAAA

Todos los datos personales que proporciones en esta solicitud serán tratados únicamente con la finalidad de atender tu solicitud.

¿Eres el titular de los datos personales? SI No

Número de cliente*		
Número de identificación (INE)*		
Datos personales del titular		
Nombre(s)*	Apellido Paterno*	Apellido Materno
Dirección		
Calle	Número	Colonia
Municipio	Estado	Código Postal
RFC con Homoclave *	Correo electrónico*	Teléfono celular*

* Campos obligatorios

Datos del Representante Legal (si aplica)	
Nombre Completo*:	
Número de identificación (INE)*	

* Campos obligatorios

Selecciona el tipo de relación que tienes con nosotros:				
Cliente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	Proveedor <input type="checkbox"/>	Personal Externo <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Especifique

Selecciona el(los) derecho(s) ARCO deseas ejercer:			
Acceso <input type="checkbox"/> (Conocer mis datos)	Rectificación <input type="checkbox"/> (Actualizar mis datos)	Cancelación <input type="checkbox"/> (Eliminar mis datos)	Oposición <input type="checkbox"/> (Evitar el uso de mis datos)

Detalles de la solicitud

Describe los detalles de tu solicitud (incluyendo los datos específicos sobre los que solicitas el Derecho) y los motivos por los que solicitas ejercer tus derechos ARCO.

Nombre y firma del titular de los datos personales o su Representante Legal

Consiento que se dé tratamiento a mis datos personales asentados en la presente solicitud con la finalidad de ejercer el derecho ARCO que se ha señalado en la misma. Declaro que Banco bineo puso a mi disposición el Aviso de Privacidad que se encuentra publicado en la página www.bineo.com

Recuerda:

- Llena esta solicitud.
- Envíala por correo electrónico junto con una copia de tu identificación oficial vigente a privacidad@bineo.com.
- En caso de ser el Representante Legal, deberás incluir tu identificación y el poder notarial correspondiente o una carta poder firmada.