

**Guía de usuario para
el ejercicio de
Derechos Arco**

A

Acceder a los datos personales.

Requerir información relacionada con las condiciones generales del tratamiento.

R

Datos personales inexactos.

Datos personales incorrectos.

C

Supresión de los datos personales, previo bloqueo, cuando están siendo tratados en contravención a la normativa aplicable.

O

Cese en el tratamiento de los datos personales por razones legítimas y de manera justificada, o bien, para fines específicos.

Flujo de seguimiento para el ejercicio de Derechos ARCO

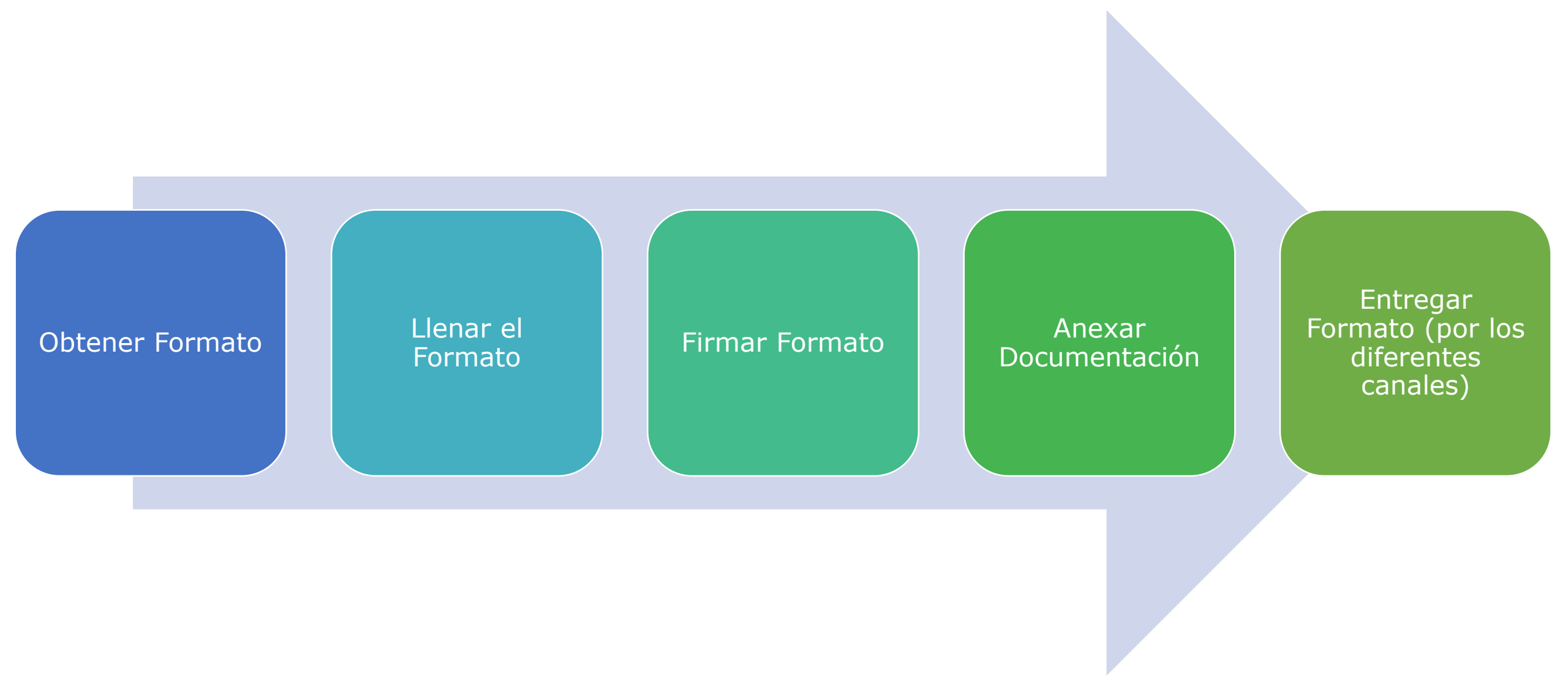
Obtener Formato

Llenar el
Formato

Firmar Formato

Anexar
Documentación

Entregar
Formato (por los
diferentes
canales)



Obtener Formato y Llenar Formato

1. Descargar el formato de la siguiente pagina.

<https://www.forjadores.mx/aviso-de-privacidad/>

- O solicitarlo en la Oficina de Servicio mas cercana a tu domicilio, consulta en la pagina.

<https://www.forjadores.mx/oficinas-de-servicio/>



2. Llenar Formato

- Debe de Requisar todo el formato e indicar el Derecho ARCO que deseas Ejercer, puede ser mas de una opción.

Banco Forjadores		FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO		Fecha:
INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES				
Apellido Paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombre (s): _____		
Fecha de Nacimiento: _____	RFC: _____	_____		
Teléfono Fijo: _____	Celular: _____	_____		
Correo Electrónico: _____	Documento que Acredita al Titular: <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> INE / FM3 <input type="checkbox"/> Carnet de Acreditación	_____		
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL				
(En caso de que sea solicitado por el representante legal del Titular)				
Apellido Paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombre (s): _____		
Teléfono Fijo: _____	Celular: _____	_____		
Correo Electrónico: _____	Documento que Acredita al Titular: <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> INE / FM3 <input type="checkbox"/> Carnet de Acreditación	_____		
RELACION QUE TIENE CON BANCO FORJADORES				
<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Proveedor	DERECHO ARCO QUE DESEA EJERCER		
<input type="checkbox"/> Ex-Cliente	<input type="checkbox"/> Candidato	Breve Detalle de su solicitud _____		
<input type="checkbox"/> Colaborador	<input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Acciso		
<input type="checkbox"/> Ex-Colaborador	(Especifique) _____	<input type="checkbox"/> Rectificación		
		<input type="checkbox"/> Cancelación		
		<input type="checkbox"/> Oposición		
		FORMA EN QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA		
		<input type="checkbox"/> Recoger en Oficinas Corporativas (CDMA)		
		<input type="checkbox"/> Recoger en Oficina de Servicio Cercana a su Domicilio		
		<input type="checkbox"/> Oficina de Servicio _____		
		MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN		
		<input type="checkbox"/> Copia Simple (en papel) <input type="checkbox"/> Digital (en caso de haber proporcionado correo electrónico)		
CASOS EN LOS QUE BANCO FORJADORES S.A. NO DEBE RESPONDER O TOTALMENTE EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO				
1. Cuando el solicitante no sea el TITULAR de sus Datos Personales o el REPRESENTANTE LEGAL no esté debidamente acreditado.				
2. Cuando Banco Forjadores no tenga en su posesión los Datos Personales.				
3. Cuando exista algún impedimento legal o resolución de autoridad competente que restrinja el ejercicio de algunos de los derechos ARCO.				
4. Cuando la rectificación, cancelación y oposición solicitada haya sido previamente realizada.				
De cualquier forma Banco Forjadores, S.A., le informará justificadamente en el supuesto de los puntos anteriores en el que no se pueda llevar a cabo su solicitud o ejercer los derechos ARCO.				
TERMINOS Y CONDICIONES				
Banco Forjadores, S.A., responderá a su petición del ejercicio de sus derechos ARCO, en un tiempo máximo de 30 días hábiles contados a partir de la recepción del presente formulario (debidamente llenado y anexando los documentos solicitados), ya sea en la Oficina de Servicio de su preferencia o a través del envío digitalizado del mismo y sus anexos al correo electrónico privacidad@forjadores.com.mx, dentro de los primeros 5 días hábiles, contados a partir de la recepción del presente formulario y sus anexos, el Oficial de Seguridad de la Información, podrá solicitarle el envío de información en el caso de que la información proporcionada no sea clara o legible, por el medio de comunicación (Correo electrónico, Teléfono Fijo/Celular), descrito en el presente formato, para lo cual usted contará con un tiempo de 10 días hábiles para responder y renovar la información solicitada, considerando que en el caso de no hacerle su petición del ejercicio de los derechos ARCO será desistida, pudiendo realizar nuevamente el ejercicio de sus derechos ARCO, bajo los tiempos establecidos de inicio. Si en el tiempo establecido ha realizado las aclaraciones y el envío de la solicitud el Oficial de Seguridad de la Información contará con un máximo de 15 días hábiles para dar contestación al ejercicio de sus derechos ARCO.				
TITULAR O APODERADO LEGAL				
Nombre y Firma _____				

Firmar Formato y Anexar Documentación

3. Firmar el Formato.

- El formato debe de **ser firmado** por el **titular** o en caso de que **NO** realice el tramite el titular, debe de firmar el **representante legal** para personas morales.

TITULAR O APODERADO LEGAL

Nombre y Firma



4. Anexar Documentación.

Completada y firmada la solicitud se deberá anexar la documentación requerida de acuerdo al tipo de Derecho ARCO que se desea ejecutar y los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la personalidad del representante.

Entregar Formato.

5. Entregar Formato

Ya teniendo la solicitud y la documentación completa se deberá enviar por alguno de los siguientes canales:

Escanear documentación y enviarla al Correo Electrónico:
privacidad@forjadores.com.mx



En un sobre ingresar documentación e ir a una de las Oficinas de Servicio consulta la mas cercana a su localidad:

<https://www.forjadores.mx/oficinas-de-servicio/>

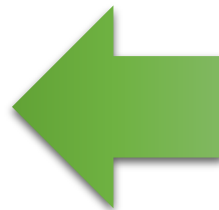


Acreditar Identidad.

Documentos para **acreditar la identidad.**

- Credencial para votar vigente.
- Pasaporte vigente.
- Cédula profesional.
- Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero en el país.

Si es un representante legal, debe de presentar **CARTA PODER FIRMADA.**



IDMEX1836577170<<0747116375842
8007057M1812315MEX<02<<12345<7
GOMEZ<VELAZQUEZ<<MARGARITA<<<<

CARTA PODER

_____ DE _____ DE _____

Sr. _____
PRESENTE

Por la presente _____ al Sr. _____ nombre y representación _____

y así mismo para que conteste las demandas y recomendaciones que se establecen en mi contra, oponga excepciones dilatorias y perentorias, rinda toda clase de pruebas, reconozca firmas y documentos, redarguya de falcos a los que se presentan por la contraria, presente testigos, vea protestar a los de la contraria y los repregante y tache, articule y abausca posiciones, recuse jueces superiores o inferiores, siga autos interlocutorios y definitivos, comparezca de los favorables y pida revocación por contrario imperio, apele, interponga el recurso de amparo y se desista de los que interpongo, pida aclaración de las sentencias, ejecute, embargue y me represente en los embargos que contra mí se decretan, pida el remate de los bienes embargados nombre perito y recuse a los de la contaria, asista a almonedas, trance este juicio, perciba valores y otorgue recibos y cartas de pago, someta el presente juicio a la decisión de Jueces Arbitros y arbitradores, gestione el otorgamiento de garantías, y en fin, para que promueva todos los recursos que favorezcan mis derechos así como para que sustituya este poder, ratificando desde hoy todo lo que haga sobre este particular.

_____ ACEPTO EL PODER _____ OTORGANTE

_____ TESTIGO _____ TESTIGO





Avenida Insurgentes sur No. 617, piso 10, Col. Nápoles,
Alcaldía Benito Juárez, C.P 03810, Ciudad de México.

Teléfono: (55) 56 11 24 50 / 01 800 830 00 05

Email: privacidad@forjadores.com.mx.

