 <b>terra</b>	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	VERSIÓN	1
		FECHA	

**Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho de Oposición al tratamiento de los Datos de carácter Personal en posesión del Terra:**

YO, ....., mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el CAPÍTULO IV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**

**Datos generales:**

Datos del solicitante:	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto(opcional):	


Datos Representante Legal (en su caso):	
Nombre	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Teléfono de contacto (opcional):	

Anexar copia simple del documento que acredite la identidad del Representante Legal así como llenar el siguiente formato de carta poder conforme a lo descrito en Artículo 28 y 29 de la LFPDPPP.

**El suscrito.....(el ‘Poderdante’), bajo protesta de decir verdad, otorgo en favor de.....(el ‘Apoderado’), poder especial a efecto de que ejerza el derecho de oposición al tratamiento de los datos de carácter personal que del Poderdante se encuentren bajo el dominio de Terra, así como para oír y recibir las notificaciones que del mismo deriven.**

**Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)**

<input type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Cédula profesional
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cartilla de servicio militar

	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	VERSIÓN	1
		FECHA	

### Medios de Entrega de respuesta

Elija el medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a sus solicitud

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Correo Postal: En caso de seleccionar este medio, ingresar los siguientes datos:

#### Correo Postal:

Calle	_____	Número	_____
No Interior	_____	Colonia	_____
Código Postal	_____	Delegación	_____
Estado	_____	Ciudad	_____
País	_____		

Al elegir este medio, se solicitará el pago de los gastos de envío que correspondan.

Responsable de Protección de Datos:

Dirección: Av. Paseo de la Reforma #2620  
Piso 14, Col. Lomas Altas.  
México, D.F. C.P. 11950

#### Modalidad preferente de entrega de los datos solicitados

Consulta directa       Copia Simple

#### Solicitud de Oposición:

Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que se opone a su tratamiento

---



---



---




---



---



---

	Formato	CÓDIGO	
	Solicitud de Derechos ARCO (Oposición)	VERSIÓN	1
		FECHA	

Anote las razones por las cuales se opone al tratamiento de sus datos

---



---



---



---



---

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas

Anexo \_\_\_\_\_ hojas

**Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales descritos en este documento; en términos de lo establecido en el Capítulo IV de la LFPDPPP.**

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Titular  
(En su caso)

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Representante Legal

#### Consideraciones:

- Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado anexando una fotocopia de la identificación oficial descrita anteriormente.
- Si el dueño de los datos personales, ejerce su derecho a través de representación legal, este deberá aportar además una fotocopia de la identificación oficial del Representante Legal.
- Con la entrega y/o envío del presente formulario, Usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el archivo "Solicitudes de Ejercicios ARCO", cuyo responsable es Terra. La recolección y tratamiento de los datos aquí recabados, tendrá como finalidad la gestión de la solicitud formulada en el presente formato y solo podrán ser transmitidos en los términos establecidos en la LFPDPPP.
- En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Oficina de Protección de Datos de Terra; lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP
- Este trámite es gratuito, debiendo cubrir el titular los gastos justificados de envío. En caso de que la misma persona reitere su solicitud en un periodo menor a doce meses, Terra podrá solicitar que se cubran los costos de operación y/o reproducción de la información de conformidad a lo establecido en el aviso de privacidad y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35 de la LFPDPPP.