FREEDOMPOP MÉXICO, S.A. DE C.V.

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO,

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN

Departamento de Datos Personales

CORREO

atencion@freedompop.mx

RECEPCIÓN PRESENCIAL

Bahía de Santa Bárbara 145 PB-A, Colonia Verónica Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11300, Ciudad de México.

En un horario de atención de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs y sábado de 09:00 a 14:00 hrs. Exceptuando días feriados.

Fecha de solicitud

*Los campos con * son obligatorios.*

01 Datos del titular y de la línea

Nombre completo del titular de los datos personales *

CURP (ayuda a localizar sus datos)

Número de línea o líneas relacionadas (10 dígitos) *

Marca del servicio

☐ FreedomPop ☐ OXXO Cel ☐ Chedraui Móvil ☐ Ahorrocel ☐ Uber Cel

Relación con la línea

☐ Titular de una línea.

☐ Usuario de una línea.

☐ Antiguo titular o usuario.

☐ Otra relación, indicar: _____

Medio para recibir notificaciones y respuesta *

Correo electrónico o domicilio:

Si desconoce el número o solicita todos sus datos personales, indíquelo en la descripción.

02 Derechos ARCO

Puede seleccionar más de una opción:

☐ **ACCESO**

Solicito conocer mis datos personales y las condiciones de su tratamiento, así como obtener copia de ellos.

☐ **RECTIFICACIÓN**

Solicito corregir o actualizar los datos que indico a continuación.

☐ **CANCELACIÓN**

Solicito cancelar los datos que señalo, con su bloqueo y posterior supresión cuando proceda.

☐ **OPOSICIÓN**

Solicito que cese el tratamiento de mis datos para los fines que describo.

Si se opone a alguno de los siguientes tratamientos, márquelo:

- ☐ Elaboración de perfiles automatizadas.
- ☐ Transferencia a socios comerciales.
- ☐ Encuestas, promociones, sorteos o estudios de mercado.

Descripción de la solicitud *

Periodo o fechas relacionados (si corresponde)

*Para **rectificación**, indique el dato que debe corregirse, la modificación solicitada y adjunte documentos que la sustenten. Para **cancelación**, indique si solicita cancelar todos sus datos o solo algunos; en este último caso, especifique cuáles. Para **oposición** seleccione una opción y/o explique el tratamiento y la causa o situación que motiva su petición. Si solicita **acceso**, puede pedir todos sus datos sin identificarlos individualmente.*

03 Revocación del consentimiento, limitación del uso y publicidad

- ☐ Solicito revocar total o parcialmente mi consentimiento.
- ☐ Solicito limitar el uso o divulgación de mis datos
- ☐ Solicito dejar de recibir llamadas, mensajes y otras comunicaciones publicitarias o promocionales.

Indique las finalidades, tratamientos o transferencias comprendidos

Medios en los que desea dejar de recibir publicidad

☐ Todos. ☐ SMS. ☐ Llamadas. ☐ Correo electrónico. ☐ Mensajería instantánea.

☐ Otros: _____

La revocación no tendrá efectos retroactivos. Dejar de recibir publicidad no afectará el servicio ni las comunicaciones necesarias para su operación.

04 Identidad, representación y anexos

Nombre del representante (si corresponde)

Adjunte los documentos aplicables

- ☐ Identificación oficial vigente del titular.
- ☐ Identificación del representante y documento de representación.
- ☐ Documentos que sustentan la rectificación.
- ☐ Otros: _____

Presente copia legible de la identificación (credencial para votar, pasaporte, cartilla del Servicio Militar Nacional o, para personas extranjeras, documento migratorio vigente) y, en trámite presencial, exhiba el original para cotejo; le será devuelto. Se admitirán mecanismos electrónicos válidos.

La representación se acreditará mediante instrumento público, carta poder firmada ante dos testigos. El representante deberá presentar también la identificación del titular.

Para acceso, prefiere recibir sus datos en

☐ Archivo electrónico. ☐ Copias simples.

Puede adjuntar hojas adicionales.

05 Atención y plazos

20	15	5	10
días hábiles	**días hábiles**	**días hábiles**	**días hábiles**
para comunicar la respuesta	para hacerla efectiva, si procede	para requerir información faltante	para atender el requerimiento

Se entregará acuse de recepción. La respuesta se comunicará dentro de **20 días hábiles** desde la recepción de la solicitud y, si procede, se hará efectiva dentro de los **15 días hábiles** siguientes. Cada plazo podrá ampliarse una sola vez por un periodo igual, con justificación y notificación dentro del plazo original.

Si falta información o documentación, podrá requerirse una sola vez dentro de los primeros **5 días hábiles** siguientes a la recepción de la solicitud. Dispondrá de **10 días hábiles**, desde el día siguiente a la recepción del requerimiento, para atenderlo. El plazo de respuesta se interrumpe y comienza nuevamente al día siguiente de atenderlo. Si no responde, la solicitud se tendrá por no presentada.

El trámite es gratuito. Los costos que excepcionalmente correspondan se sujetarán al artículo 34 de la legislación de protección de datos personales.

06 Conservación legal

Los datos del registro y control de comunicaciones comprendidos en el artículo 183, fracción II, de la Ley en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión deben conservarse durante 24 meses desde que se produjo la comunicación.

Durante ese periodo no procederá cancelar esos datos ni oponerse al tratamiento necesario para cumplir dicha obligación. La revocación tampoco impedirá los tratamientos exigidos por ley. En la respuesta se precisarán los datos, fundamento y periodo aplicables, y se atenderán los demás aspectos que procedan.

Lo mismo aplica a los datos de vinculación de la línea y a la información fiscal, durante los plazos que establezcan los Lineamientos para la Identificación de Líneas Telefónicas Móviles y las disposiciones fiscales aplicables.

07 Alcance de la solicitud respecto de la línea

Esta solicitud no produce automáticamente la baja, portabilidad, bloqueo o desvinculación de la línea. Si su petición comprende alguno de estos trámites, se le orientará sobre el procedimiento aplicable y se atenderá lo solicitado respecto de sus datos personales.

08 Protección de los datos de esta solicitud

FREEDOMPOP MÉXICO, S.A. DE C.V., con el domicilio indicado al inicio, tratará los datos y documentos aportados para verificar identidad y representación, atender su solicitud y acreditar su cumplimiento. Se conservarán durante el tiempo necesario y justificado para esas finalidades y las obligaciones aplicables.

Aviso de privacidad integral: https://www.freedompop.mx/privacy

Firma del titular o representante

USO INTERNO

Folio: _____

Fecha de recepción: _____

☐ Correo electrónico. ☐ Presencial.