

Formato de Revocación de Datos Personales

Nombre del titular de los datos personales: _____

Fecha de nacimiento: _____

R.F.C.: _____

C.U.R.P.: _____

Domicilio: _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

Seleccione la opción deseada sobre la revocación de sus datos personales:

Total

Parcial

Describa a detalle el trámite que desea e incluya todos aquellos datos que permitan identificar clara y correctamente sus datos personales objeto de ésta solicitud:

Fecha: _____ / _____ / _____

Firma del titular de los datos
Personales.

➤ Datos a proporcionar de manera obligatoria para dar trámite a la solicitud

Condiciones:

- 1.- Debe presentar una identificación oficial en original con foto y firma para efecto de cotejar su identidad y datos proporcionados en esta solicitud.
- 2.- ASECON atenderá en un plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir de la recepción de la presente proporcionándole por escrito la procedencia o no de su solicitud y 15 días hábiles adicionales para darle una solución definitiva a su solicitud en caso de procedencia.
- 3.- En caso de no estar conforme con la respuesta o solución proporcionada por ASECON, puede usted recurrir al INAI. (www.inai.gob.mx, tel. 018008354324) para presentar su inconformidad.
- 4.- La Revocación al tratamiento de sus datos personales puede llevar consigo a que sus datos no sean eliminados o destruidos de forma inmediata, sino pasar a un periodo de bloqueo.
- 5.- La Revocación total al tratamiento de sus datos personales para los fines principales indicados en el Aviso de privacidad, puede llevar a la terminación de la relación laboral o comercial que tenemos con usted.