

Internet para el Bienestar by ABIB®

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

TU VISIÓN TELECABLE, S.A. DE C.V., quien opera bajo la marca comercial ABIB® el sitio www.abibinternetdelbienestar.mx como Licenciataria autorizado del programa "Internet para el Bienestar", pone a su disposición el presente formato para facilitar el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición ("Derechos ARCO"), así como la revocación de su consentimiento, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. El uso de este formato es opcional; usted puede presentar su solicitud por cualquier otro medio escrito que cumpla con los requisitos legales aplicables.

Este formato corresponde a los servicios prestados por ABIB a través de www.abibinternetdelbienestar.mx. Si su solicitud se refiere a la página general del programa "Internet para el Bienestar" (www.internetparaelbienestar.mx), administrada por Altán Redes, S.A.P.I. de C.V., deberá dirigirla directamente a dicha empresa, conforme a su propio Aviso de Privacidad.

DIRIGIDO A

Departamento de Datos Personales de ABIB

Domicilio: Calle Venustiano Carranza, S/N, Colonia Centro, Santa María Zacatepec, Oaxaca, C.P. 71050, México.

Correo electrónico: derechosarco@abib.mx (indicar en el asunto "Protección de datos")

Fecha de la solicitud: _____

A. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

Nombre completo del Titular: _____

Nombre completo del Representante Legal (en su caso): _____

Deberán anexarse a la presente solicitud los documentos que acrediten la identidad del Titular y, en su caso, la personalidad del representante legal (Credencial para Votar vigente expedida por el INE, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, o instrumento público que acredite la representación legal; en caso de menores de edad, Acta de Nacimiento). La falta de estos documentos podrá dar lugar a que la solicitud se tenga por no presentada.

B. SERVICIO O PLATAFORMA A LA QUE SE REFIERE SU SOLICITUD

Marque la opción que corresponda, a efecto de facilitar la localización de sus datos personales:

- ☐ **Internet para el Bienestar by ABIB** — contratación, recargas, consultas de saldo, portal de clientes (www.abibinternetdelbienestar.mx)
- ☐ **Vinculación / desvinculación de línea a CURP** — Plataforma de Gestión y de Consulta, incluyendo datos biométricos
- ☐ **Servicios generales de ABIB** — contratación, recargas, facturación, portal de clientes (www.abib.com.mx)
- ☐ **Otro** — especifique: _____

C. TIPO DE SOLICITUD

- ☐ **Acceso** — conocer qué datos personales tratamos sobre usted y las condiciones de dicho tratamiento
- ☐ **Rectificación** — corregir sus datos personales cuando resulten inexactos o incompletos
- ☐ **Cancelación** — que cese el tratamiento de sus datos personales, previo bloqueo y posterior supresión
- ☐ **Oposición** — oponerse, por causa legítima, al tratamiento total o parcial de sus datos personales
- ☐ **Revocación del consentimiento** — para el tratamiento de sus datos personales o para su transferencia

D. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Describa de forma clara y precisa los datos personales respecto de los cuales ejerce su derecho, y, en su caso, la modificación que solicita realizar. Si su solicitud se refiere a datos personales sensibles (por ejemplo, datos biométricos, fotografía o CURP recabados en el proceso de vinculación de línea), indíquelo expresamente:

Adjunte, en su caso, los documentos o información adicional que faciliten la localización de sus datos personales.

E. NOTIFICACIONES

Indique el medio por el cual desea recibir respuesta a su solicitud y a través del cual podemos mantener contacto con usted:

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo o celular: _____

F. RELACIÓN CON ABIB

Para facilitar la búsqueda de su información, indique la relación que ha tenido con ABIB:

- ☐ **Cliente**
- ☐ **Ex cliente**
- ☐ **Proveedor**
- ☐ **Empleado**
- ☐ **Ex empleado**
- ☐ **Solicitante de empleo**
- ☐ **Otro** — especifique: _____

PLAZOS DE RESPUESTA

En atención a lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, ABIB dará respuesta a su solicitud dentro de los 20 (veinte) días hábiles siguientes a la fecha de su recepción. De resultar procedente, ABIB hará efectiva su solicitud dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que le sea comunicada la respuesta. Si su solicitud resulta incompleta, ABIB se lo hará saber para que la subsane dentro de los 10 (diez) días hábiles siguientes; de no hacerlo, la solicitud se tendrá por no presentada.

Nombre y firma del Titular o del Representante Legal