

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD

Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO)

Dirigido al Oficial de Privacidad de Whip Solutions, S.A. de C.V.

Complete los campos aplicables. Si actúa mediante representante, agregue los documentos correspondientes.

1 Datos del titular y medio para recibir notificaciones

Nombre completo del titular

Correo electrónico para recibir notificaciones

Teléfono (opcional)

Domicilio u otro medio para recibir notificaciones

Nombre del representante, si aplica

2 Derecho que desea ejercer

☐ Acceso

☐ Rectificación

☐ Cancelación

☐ Oposición

3 Descripción de la solicitud

Datos personales relacionados con la solicitud (salvo acceso)

Explique con claridad qué solicita y agregue elementos para localizar los datos

4 Documentos y fecha

Adjunte con su solicitud:

☐ Identificación del titular

☐ Identidad y representación, si aplica

☐ Documentos de apoyo, si aplica

Fecha (dd/mm/aaaa)

Nombre de quien presenta la solicitud

Si entrega el formato impreso, puede firmarlo junto a su nombre.

Envíe el formato y anexos a privacidad_whip@whipsolutions.com.mx