

TIPO DE DERECHO

- ACCESO
 RECTIFICACIÓN
 CANCELACIÓN
 OPOSICIÓN
 REVOCACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE O TITULAR

Titular

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Representante Legal del Titular (en su caso)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DOCUMENTACIÓN ANEXA

Acreditación de Identidad del Titular

Acreditación de Identidad del Representante Legal

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copia de credencial de elector. | <input type="checkbox"/> Copia de credencial de elector. |
| <input type="checkbox"/> Copia de pasaporte. | <input type="checkbox"/> Copia de pasaporte. |
| <input type="checkbox"/> Copia de cédula profesional. | <input type="checkbox"/> Copia de cédula profesional. |
| <input type="checkbox"/> Copia de cartilla del Servicio Militar Nacional liberada (varones). | <input type="checkbox"/> Copia de cartilla del Servicio Militar Nacional liberada (varones). |
| <input type="checkbox"/> Copia de documento migratorio vigente (extranjeros). | <input type="checkbox"/> Copia de documento migratorio vigente (extranjeros). |

En caso de solicitud de derechos de menores de edad o persona en estado de interdicción

Acreditación de Representación Legal

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copia de acta de nacimiento del menor o de la persona en estado de interdicción. | <input type="checkbox"/> Carta poder firmada ante dos testigos y copia de identificación de los testigos. |
| <input type="checkbox"/> Copia certificada de la designación de tutor. | <input type="checkbox"/> Instrumento público en el que consten las facultades otorgadas. |

MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL DESEA QUE SE LE NOTIFIQUE LA RESPUESTA A SU SOLICITUD

- En domicilio

Calle

Número Exterior - Interior

Colonia

Población

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

- Vía Correo Electrónico

Especificar Correo Electrónico

RELACIÓN DEL TITULAR CON COMERCIALIZADORA ACCESS DEL PUERTO, S.A. DE C.V. (EN ADELANTE LA EMPRESA)

A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con La Empresa:

- Cliente (periodo):

- Huésped:

- Colaborador (puesto y número de colaborador):

- Ex Colaborador (puesto y periodo):

- Proveedor:

- Otro (especifique):

INFORMACIÓN ADICIONAL RELACIONADA CON EL DERECHO QUE DESEA EJERCER

ACCESO: Derecho que tiene el Titular de solicitar y conocer si su información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste.

Indicar los datos a los que desea tener acceso:

RECTIFICACIÓN: Derecho que tiene el Titular de solicitar la rectificación o corrección de sus Datos Personales cuando estos sean inexactos o incompletos.

Dato(s) que desea rectificar:

Modificación(es) solicitada(s):

Documento(s) que sustenta su(s) petición(es):

CANCELACIÓN: Derecho que tiene el Titular de solicitar la supresión o eliminación de sus Datos Personales, cuando considere que los mismos no están siendo tratados conforme a los principios, deberes y obligaciones previstos en la ley.

Indicar el(los) dato(s) que desea que sea(n) cancelado(s) y la(s) causa(s) de su petición:

OPOSICIÓN: Derecho que tiene el Titular de solicitar el cese del tratamiento de sus Datos Personales cuando exista una causa legítima derivada de alguna situación personal o cuando lo determine por una finalidad específica.

Indicar el(los) Dato(s) Personal(es) que desea que deje(n) de ser tratado(s) por La Empresa:

Razones por las que se opone al tratamiento de Datos Personales (Incluir el tratamiento específico al que se opone):

REVOCACIÓN: Derecho que tiene el Titular de solicitar la revocación del tratamiento de Datos Personales.

Finalidad(es) para la(s) que desea revocar el consentimiento otorgado:

Razón(es) por la(s) que desea revocar a La Empresa su consentimiento para el tratamiento de Datos Personales (opcional):

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 Comercializadora Access del Puerto, S.A. de C.V. 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 Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición, y revocación del consentimiento, ante la Oficina de Protección de Datos de Comercializadora Access del Puerto, S.A. de C.V.; ubicada en Paseo de los Cocoteros s/n, interior Marival Emotions Resort & Suites, en el fraccionamiento Nuevo Vallarta, municipio de Bahía de Banderas, Nayarit, México, C.P. 63732, teléfono (322) 226 8200 Ext. 4493 o bien enviar su solicitud vía correo electrónico en la cuenta: privacidad@marivalgroup.com; lo anterior con fundamento en lo dispuesto en la LFPDPPP.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del Titular

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

¿Qué pasa si una solicitud es incompleta o no se anexan todos los datos que incluye el procedimiento?

- En caso de que su solicitud no cuente con la información descrita en el apartado 4 Requisitos (incisos a y b) descritos en nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en el siguiente link: <https://es.marivalaccess.com/aviso-de-privacidad>, o bien, no es clara, es errónea o está incompleta, Comercializadora Access del Puerto, S.A. de C.V., podrá solicitar al titular que proporcione la información faltante, para atender su petición dentro de los 5 días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud, de no dar respuesta la solicitud se tendrá como no presentada.

- El titular contará con 10 días hábiles, para atender el requerimiento de Comercializadora Access del Puerto, S.A. de C.V., contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido. En caso de que el titular atienda el requerimiento de información, el plazo para que el responsable dé respuesta, empezará a correr al día siguiente de que el titular, haya atendido el requerimiento.

¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

20 días hábiles (todos los días del año, a excepción de los sábados, domingos e inhábiles por disposición de Ley).

NOTA: 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, Comercializadora Access del Puerto, S.A. de C.V. 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.