

MOLDE ART S.A. DE C.V.

FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPOSICIÓN, O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES.

FECHA DE LLENADO:

INSTRUCCIONES: Le pedimos atentamente que lea y complete los espacios correspondientes con la información que se le solicita.

I. DATOS DEL SOLICITANTE.

1. Nombre Completo

2. Correo Electrónico

3. Es usted
(indique un con una x)

Cliente: () Empleado () Proveedor ()

II.SOLICITUD DE PROTECCIÓN DE DATOS .

5. Escriba el motivo de su solicitud.

(Especifique las razones por las cuales desea acceder, rectificar, cancelar, oponerse, o limitar el uso o divulgación de sus datos personales).

6. Especifique los Datos Personales objeto de su solicitud.

III.VALIDACIÓN DE IDENTIDAD.

A efecto de validar su identidad, favor atender a lo siguiente:

1. Favor de entregar la presente solicitud debidamente requisitada en el domicilio de MOLDE ART, SA DE CV , o bien enviarla a la a dirección de correo electrónico correspondiente, desde la dirección de correo electrónico en la cual desea recibir la respuesta a la presente solicitud: **contacto@odiseamoldes.com**
2. A efecto de validar su identidad como solicitante deberá anexar a la misma una copia de una identificación oficial con fotografía.
3. Toda respuesta a las solicitudes le será comunicada al correo electrónico que proporcione para dicho fin.

Una vez presentada su solicitud, se le comunicará una respuesta en relación a la procedencia de la misma en un plazo máximo de veinte días hábiles. En caso de resultar procedente, se atenderá a su petición y se hará efectiva en un plazo de quince días hábiles a partir de la fecha en que se le comunicó la respuesta antes referida. Los plazos antes mencionados podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.