



## SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN (ARCO)

| Fecha |     |     |
|-------|-----|-----|
| Día   | Mes | Año |

Los datos personales proporcionados en esta solicitud serán tratados únicamente para verificar identidad, tramitar, documentar y responder la solicitud presentada, así como para cumplir las obligaciones legales que resulten aplicables.

|   |    |
|---|----|
| <b>¿La solicitud es presentada directamente por la persona titular?</b> |    |
| Sí  | No |

**Si la solicitud es presentada por representante legal, proporcionar la siguiente información:**

|  |
|--|
| Nombre completo de la persona representante legal: |
| Tipo de identificación oficial:                    |
| Documento con el que acredita su representación:   |

**Datos de la persona titular:**

|   |
|---|
| Nombre completo:                                    |
| Correo electrónico:                                 |
| Teléfono celular:                                   |
| Domicilio u otro medio para recibir notificaciones: |

**Relación de la persona titular con SOMOS MÉXICO, marcar con una "X"**

|                        |          |            |               |                    |      |
|------------------------|----------|------------|---------------|--------------------|------|
| Afiliada o solicitante | Auxiliar | Voluntaria | Representante | Asistente a evento | Otra |
|------------------------|----------|------------|---------------|--------------------|------|

**Selecciona el tipo de derecho ARCO que solicitas ejercer, marcar con una "X"**

|        |               |             |           |
|--------|---------------|-------------|-----------|
| Acceso | Rectificación | Cancelación | Oposición |
|--------|---------------|-------------|-----------|

**Describir de manera clara, precisa y específica los datos personales respecto de los cuales se solicita ejercer el derecho señalado. En caso de rectificación, indicar el dato correcto y anexar el documento que lo sustente.**

|  |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|--|

**Elementos que faciliten la localización de los datos personales (Fecha, lugar, medio de afiliación, registro, evento o asamblea; nombre de la persona auxiliar o folio, si se cuenta con él)**

|  |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|--|



## SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN (ARCO)

### Modalidad solicitada para la entrega de la respuesta

|                    |                |                  |            |
|--------------------|----------------|------------------|------------|
| Correo electrónico | Entrega física | Consulta directa | Otro medio |
|--------------------|----------------|------------------|------------|

### Nombre y firma de la persona titular de los datos personales o de su representante legal

|  |
|--|
|  |
|--|

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada es veraz y que la documentación corresponde a la persona titular o acredita la representación legal. Reconozco que Personas Sumando en 2025, A.C., que utiliza públicamente la denominación SOMOS MÉXICO, tratará los datos asentados únicamente para verificar identidad, tramitar, documentar y responder esta solicitud, así como para cumplir obligaciones legales aplicables. Declaro que previo al tratamiento se puso a mi disposición el Aviso de Privacidad publicado en <https://somosmx.org.mx/>

Es necesario acompañar la presente solicitud con copia simple de una identificación oficial vigente. La determinación se comunicará en un plazo máximo de veinte días hábiles y, de resultar procedente, se hará efectiva dentro de los quince días hábiles siguientes. Los plazos podrán ampliarse una sola vez por causa justificada. La solicitud se tramitará respecto de datos en posesión del Responsable; cuando los datos obren en posesión del Instituto Nacional Electoral, podrán ejercerse los derechos ante dicha autoridad conforme a sus procedimientos.

| Folio | Fecha de recepción | Persona que recibe | Fecha límite de respuesta |
|-------|--------------------|--------------------|---------------------------|
|       |                    |                    |                           |