

### FORMATO DE EJERCICIO DE DERECHO ARCO

**AGLE, S.A. DE C.V.**, también conocida comercialmente como "**SANTE SOLUCIONES MEDICAS**", Tiene su domicilio en la Oficina Matriz que se encuentra localizada en Blvd. Jiquilpan número Mil Trescientos Noventa y Tres Poniente, Colonia Scally C.P. 81240, en la Ciudad de Los Mochis, Estado de Sinaloa, México. Cuenta también con una sucursal ubicada en la Calle Bernardo Reyes número Ciento Cuarenta, Colonia San Benito, en la Ciudad de Hermosillo, Estado de Sonora, México, C.P. 83190.

Hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en el Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene el derecho de ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales directamente con la Empresa.

De igual manera le informamos que para poder ejercer cualquiera de sus Derechos ARCO, es indispensable que la persona solicitante sea el Titular de los Datos, o bien, su representante legal, por lo que en ambos casos deberá ser acreditada documentalmente la personalidad con la que se ostente.

A continuación se enlista cada uno de los Derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una "**X**" el paréntesis que corresponda al derecho que desea hacer valer, y posteriormente en las líneas subsecuentes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, ratificar, cancelar u oponer.

<b>DERECHO DE ACCESO.-</b> Derecho del Titular a solicitar a AGLE, S. A. de C.V., que le sea informado si en sus bases de datos cuenta con información diversa concerniente a sus datos personales y particulares	( )
<b>DERECHO DE RECTIFICACION.-</b> Derecho del Titular para solicitar a AGLE, S.A. de C.V., que corrija los datos personales e individuales con los que cuenta en sus bases de datos, debido a que son incorrectos, imprecisos, incompletos o se encuentra desactualizados. (El Titular deberá anexar a la solicitud, en su caso: Copia simple del documento que avale y justifique la rectificación que solicita.	( )
<b>DERECHO DE CANCELACION.-</b> Derecho del Titular a solicitar a AGLE, S. A. de C.V., la cancelación de sus datos personales y particulares que posea dentro de sus bases de datos. Para lo cual el Titular deberá especificar puntualmente que datos requiere sean cancelados. <b>EL EJERCICIO DE ESTE DERECHO QUEDARÁ SUJETO A LO APLICABLE Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares</b>	( )
<b>DERECHO DE OPOSICION.-</b> Derecho del Titular para solicitar a AGLE, S.A. de C.V., que se abstenga del tratamiento de sus datos personales y particulares en determinadas y específicas situaciones. En este caso el Titular debe especificar puntualmente las razones por las cuales se opone al tratamiento de sus datos.	( )

Espacio para exposición del motivo de su solicitud:

---

---

---

---

En AGLE, S.A. de C.V., Procederemos a atender su petición y en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales que serán contados a partir de la fecha en la que sea recibida su solicitud, así mismo le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique:

Teléfono ( )      Correo Electrónico ( )      Fax ( )      Notificación a Domicilio ( )  
NOMBRE COMPLETO (sin abreviaturas):

DOMICILIO PARTICULAR O FISCAL SEGÚN CORRESPONDA:

NUMERO TELEFONICO (opcional):

CORREO ELECTRONICO (opcional):

LUGAR Y FECHA DE ELABORADA LA SOLICITUD:

**Nota: Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, le recordamos que el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, no obstante de lo anterior, AGLE, S.A. de C.V., podrá solicitarle el pago de los gastos justificados de envío o costos de reproducción (fotostáticas, escaneo, etc.) de la información que Usted nos solicite.**