



## Formato para ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición

Tipo de documento:	Formato
Código:	FOR-SI-02

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

### I. Datos del solicitante

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_

Medio de contacto del solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

País origen del solicitante: \_\_\_\_\_

### II. Indique el tipo de solicitud que desea realizar

Por favor, subraye o marque la opción que corresponda según el derecho que desee ejercer. Lea cuidadosamente la descripción de cada opción para seleccionar la que mejor se ajuste a su necesidad:

- a) **Acceso**  
Consultar sus datos personales. Elija esta opción si desea conocer qué datos personales suyos tenemos registrados, cómo los usamos, con qué propósito y, en su caso, a quién se los hemos compartido.
- b) **Rectificación**  
Actualizar o corregir sus datos personales. Seleccione esta opción si ha identificado que alguno de sus datos personales es incorrecto, está incompleto o desactualizado, y necesita que hagamos las modificaciones necesarias.
- c) **Cancelación**  
Eliminar sus datos personales. Use esta opción si ya no desea que conservemos sus datos personales en nuestras bases de datos, siempre y cuando no exista una obligación legal que nos impida eliminarlos.
- d) **Oposición**  
Negarse al tratamiento de sus datos personales. Marque esta opción si no está de acuerdo con que utilicemos sus datos personales para fines específicos (como envío de publicidad o compartición con terceros), siempre y cuando no existan restricciones legales para ello.
- e) **Descripción del dato personal solicitado:**  
En este espacio, indique claramente a qué dato personal o información se refiere su solicitud. Por ejemplo: nombre, dirección, correo electrónico, información de facturación, etc., y en donde fueron recabados sus datos, por ejemplo; PsicoSmart, Recruiting, etc.

---

---

---

**Deberá anexar a la solicitud una copia de su identificación oficial.**

**Nota:** Recuerde que el tratamiento que damos a sus datos personales es exclusivamente para clientes directos de **PsicoSmart México, HumanSmart Consulting y HumanSmart Group LLC**. En caso de que usted sea un(a) candidato(a) o empleado(a) de alguno de nuestros clientes, deberá canalizar su solicitud directamente a la empresa o persona con quien haya tenido contacto.

Su solicitud será atendida dentro de un plazo máximo de **20 días hábiles**. En caso de que esta proceda, el derecho solicitado será cumplido en un periodo adicional de **15 días hábiles** a partir de la respuesta inicial.

Si tiene dudas o requiere información adicional, puede contactarnos a través de: [privacy@vorecol.com](mailto:privacy@vorecol.com)

**Firma**

---

Titular de los datos