SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE PRIVACIDAD PREVISTAS EN EL APARTADO 6 DEL AVISO DE PRIVACIDAD APLICACIÓN FORZA TMS.

FOLIO NO. _____FECHA DE SOLICITUD ____/____/_____

DATOS DEL TITULAR

Nombre del titular de la información.

*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre (s)

Domicilio:

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Teléfono de contacto

* El llenado de los campos marcados con * será obligatorio para procesar la solicitud y poder comunicarle el estatus de la misma.

AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR LAS NOTIFICACIÓN DE PROCEDENCIA, IMPROCEDENCIA Y RESPUESTA DE SU SOLICITUD A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: Si _____ No _____

_____
Dirección de correo electrónico

DERECHO QUE DESEA EJERCER:

[ ] ACCESO: Conocer cuáles de sus Datos Personales están en posesión de Forza Transportation Services, Inc.
[ ] CORRECCIÓN: Solicitar a Forza Transportation Services, Inc., realice los cambios o actualizaciones a sus Datos Personales.
[ ] ELIMINACIÓN: Solicitar a Forza Transportation Services, Inc., deje de tratar y utilizar sus Datos Personales.
[ ] OPOSICIÓN: Solicitar a Forza Transportation Services, Inc. limite el uso de sus Datos Personales para ciertos fines específicos.
[ ] REVOCACIÓN: Solicitar a Forza Transportation Services, Inc. cancelar el consentimiento otorgado para el tratamiento, ya sea específico o general.

La descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa. En caso de solicitudes de corrección de datos personales, el Titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

Descripción:

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES (COPIA) DEL TITULAR.

A) INE	B) Cartilla Militar	C) Pasaporte	D) Cédula Profesional

_____
Nombre y firma del titular