

Solicitud ARCO

Folio:

Para uso exclusivo de BMS

INFORMACIÓN DEL TITULAR			
Nombre completo del titular:			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Datos de contacto:			
Favor de seleccionar el medio de contacto que prefiera para comunicarle la respuesta a esta solicitud y proporcionar los datos correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Mensajería a domicilio (con costo adicional):			
<input type="checkbox"/> Correo electrónico:		<input type="checkbox"/> Teléfono:	())))))
<input type="checkbox"/> Presencial en el corporativo BMS <i>(En cuyo caso deberá usted asistir a nuestras oficinas en los plazos convenidos).</i>		Clave	
Documento de identidad del titular			
Favor de seleccionar el documento que presenta para acreditar la identidad del titular y anexar una copia a esta solicitud.			
<input type="checkbox"/> Credencial de elector	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> FM2 / FM3	
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cédula profesional	<input type="checkbox"/> Otro	
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, PADRE O TUTOR: (si aplica)			
Nombre completo del representante legal, padre o tutor:			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Documento de identidad del representante:			
Favor de seleccionar el documento que presenta para acreditar la identidad del titular y anexar una copia a esta solicitud.			
<input type="checkbox"/> Credencial de elector	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> FM2 / FM3	
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cédula profesional	<input type="checkbox"/> Otro	
Documento de acreditación de la representación:			
Favor de indicar el documento que presenta para acreditar la representación y anexar una copia a esta solicitud.			
<input type="checkbox"/> Copia certificada de la escritura	<input type="checkbox"/> Carta poder firmada ante dos testigos e incluyendo las facultades del apoderado		
<input type="checkbox"/> Testimonio de la escritura	<input type="checkbox"/> Para menores de edad, acta de nacimiento o resolución judicial acreditando al padre o tutor		
OBJETIVO DE LA SOLICITUD			
Favor de seleccionar cual es el propósito de esta solicitud:			
<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Cancelación	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Oposición
Descripción de la solicitud a realizar			
Favor de describir de forma clara y precisa los datos sobre los cuales quiere ejercer los derechos ARCO. En caso de solicitar la rectificación de sus datos personales, favor de describir las modificaciones que desee realizar y anexar la documentación de soporte que sustente la petición.			
Propósito de recolección de datos			
Favor de llenar el propósito con el cual BMS México recabó sus datos, el departamento al que se los proporcionó y cualquier otra información que facilite la localización de los datos personales.			
Hago constar que he leído atentamente todas la información referente a esta solicitud y manifiesto que la información proporcionada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender y que estoy debidamente autorizado para firmar esta solicitud.			
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div>			
Firma del titular de los datos personales, representante legal, padre o tutor.			

Para uso exclusivo de Bristol-Myers Squibb México

Nombre del receptor:		Fecha de recepción:	
Acreditación de identidad del titular y, en su caso, del representante legal, padre o tutor:		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí Firma:

INFORMACIÓN GENERAL

Ejercicio de sus derechos

Bristol-Myers Squibb de México es consciente de que usted, como titular de sus datos personales, puede desear y tiene derecho a solicitar:

- Acceso: A través de este derecho usted puede solicitar que Bristol-Myers Squibb de México le comparta los datos personales que tiene de usted.
- Rectificación: Si Bristol-Myers Squibb de México cuenta con sus datos personales, a través de este derecho usted puede solicitar que se completen o cambien los que sean incorrectos.
- Cancelación: En todo momento usted tendrá el derecho a cancelar sus datos personales. La supresión del dato personal procederá tras un periodo de bloqueo equivalente al plazo de prescripción de las acciones derivadas de la relación jurídica con Bristol-Myers Squibb de México.
- Oposición: Aun cuando usted haya otorgado a Bristol-Myers Squibb de México su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, es posible que usted se oponga al mismo en cualquier momento, si existe una causa legítima para ello.

Presentación de la Solicitud ARCO

Para ejercer estos derechos, usted deberá presentar esta Solicitud, requisitada en su totalidad, y presentarla a Bristol-Myers Squibb de México por alguno de los siguientes medios:

- **De manera presencial**, en nuestras oficinas ubicadas en Av. Revolución No. 1267, Col. Tlacopac, C.P. 01049, México, D.F.
- **Por correo electrónico**, a la dirección de correo datos.personales@bms.com

Si elige la opción de correo electrónico, aún deberá presentarse en nuestras oficinas para acreditar su identidad.

Requerimiento de información adicional

En caso de requerirse mayor información para localizar sus datos, la proporcionada sea insuficiente, imprecisa o errónea, o falten los documentos de acreditación de identidad, se le notificará dentro de los 5 días siguientes a la recepción de esta Solicitud ARCO, utilizando la opción de contacto que haya elegido.

Usted contará con 10 días para atender el requerimiento a partir del día siguiente en que lo haya recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada esta Solicitud y el proceso terminará.

Plazos

Conforme a lo estipulado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Bristol-Myers Squibb México tendrá un máximo de 20 días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la misma para comunicarle la determinación adoptada.

Si su solicitud resulta procedente, ésta se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles posteriores a la notificación.

Estos plazos podrán ser ampliados una vez por un periodo igual en caso de que sea justificable debido a las circunstancias. Dicha ampliación se le notificará utilizando la opción de contacto que haya elegido.

Negación de la Solicitud ARCO

BMS México podrá negar la Solicitud ARCO en los siguientes casos, de acuerdo al artículo 34 de la LFPDPPP:

- Cuando el solicitante no sea el titular de los datos personales, o el representante legal no esté debidamente acreditado para ello;
- Cuando en su base de datos, no se encuentren los datos personales del solicitante;
- Cuando se lesionen los derechos de un tercero;
- Cuando exista un impedimento legal, o la resolución de una autoridad competente, que restrinja el acceso a los datos personales, o no permita la rectificación, cancelación u oposición de los mismos, y
- Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.

En caso de ser una cancelación, BMS México no estará obligado a cancelar los datos cuando exista una o más de las siguientes condiciones establecidas en el artículo 26 de la LFPDPPP:

- Se refiera a las partes de un contrato privado, social o administrativo y sean necesarios para su desarrollo y cumplimiento;
- Deban ser tratados por disposición legal;
- Obstaculice actuaciones judiciales o administrativas vinculadas a obligaciones fiscales, la investigación y persecución de delitos o la actualización de sanciones administrativas;
- Sean necesarios para proteger los intereses jurídicamente tutelados del titular;
- Sean necesarios para realizar una acción en función del interés público;
- Sean necesarios para cumplir con una obligación legalmente adquirida por el titular, y
- Sean objeto de tratamiento para la prevención o para el diagnóstico médico o la gestión de servicios de salud, siempre que dicho tratamiento se realice por un profesional de la salud sujeto a un deber de secreto.

De aplicar alguna de las previas excepciones, se le notificará utilizando la opción de contacto que haya elegido.

Costos

Conforme al Artículo 35 de la LFPDPPP, el titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de forma gratuita, con las siguientes excepciones:

- Si se incurriera en gastos de envío
- Los costos justificados de reproducción en copias u otros formatos
- Si ha realizado una solicitud en un periodo menor a doce meses.

Si su solicitud tuviera un costo, se le notificará utilizando la opción de contacto que haya elegido.