

**Formato de solicitud de Derechos ARCO o revocación de consentimiento**

Fecha de recepción de la solicitud: \_\_\_\_\_

Seleccionar al Responsable al cual se dirige la presente solicitud:

- Hasbro de México, S. de R.L. de C.V.
- Hasmex Servicios, S.A. de C.V.
- Servicios Mexicanos de Manufactura, S. de R.L. de C.V.

**I. Datos de identificación del Titular o de su representante legal.**

<b>Titular:</b> _____ Apellido paterno	_____ Apellido materno	_____ Nombre(s)
<b>En su caso, representante:</b> _____ Apellido paterno	_____ Apellido materno	_____ Nombre(s)

En cualquier caso, adjuntar copia simple del documento que acredite la identidad del Titular, así como las facultades e identidad del representante legal del Titular. Tratándose de los documentos de identidad, deberán ser identificaciones oficiales y vigentes.

**II. Tipo de solicitud:**

<input type="checkbox"/> Acceso. <input type="checkbox"/> Rectificación. <input type="checkbox"/> Cancelación. <input type="checkbox"/> Oposición. <input type="checkbox"/> Revocación del consentimiento para el tratamiento de los datos personales. Favor de proporcionar detalles sobre la solicitud: _____ _____ _____
---

**III. Notificación de respuesta.**

Seleccione el medio por el cual desea recibir respuesta a su solicitud: <input type="checkbox"/> Correo electrónico. Favor de proporcionar: _____ <input type="checkbox"/> Domicilio. Favor de proporcionar: _____
--

**IV. Tipo de relación entre el Titular y el Responsable.**

Indique qué tipo de relación tiene con el Responsable (por ejemplo, cliente, proveedor, empleado, etc.): _____
---

El procesamiento de, los tiempos de respuesta a, y, en su caso, la procedencia de su solicitud, le serán comunicados de acuerdo a lo previsto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular o de su representante legal