

**FORMATO SOLICITUD PARA EL NO TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
PARA FINALIDADES SECUNDARIAS**

Datos del solicitante (Titular de los datos personales)	
Nombre (s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
Edad	
Número telefónico:	
Fecha:	

<p>Documento oficial con el que se identifica el Titular y en su caso el representante legal:</p> <p>Anexar copia.</p>	<p>Especificar:</p> <p>Titular: _____</p>
<p>A través de representante: Acreditar: la identidad del titular, la identidad del representante y la existencia de la representación,</p> <p>Anexar copias.</p>	<p>Nombre completo del representante: _____</p> <p>Identificación del representante: _____</p> <p>Especificar documento con el que acredita su representación: _____</p>

Correo electrónico: _____

Por favor de indicar si es su deseo revocar el consentimiento otorgado a efectos que FCH deje de tratar sus datos para las finalidades secundarias contenidas en el Aviso de Privacidad:

Es mi deseo que mis datos personales dejen de ser tratados para las finalidades secundarias contenidas en el Aviso de Privacidad.

Nombre y firma del Titular

Nombre y firma del Representante Legal (en su caso).