



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



12

FORMATO PARA MANIFESTAR EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR EN EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES EN LA CONDUSEF

En cumplimiento de los artículos 3º, fracción X; 7º; 21, último párrafo; y 27, fracción IV, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se solicita su consentimiento para recabar, tratar y proteger sus datos personales, en los siguientes trámites que lleva a cabo la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros. (CONDUSEF):

- **PROCEDIMIENTOS DE PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS, FRENTE A LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS (ASESORÍA TÉCNICA-JURÍDICA, CONCILIACIÓN, DICTAMEN, PROCEDENCIA Y DEFENSA LEGAL GRATUITA).**

En todo caso, Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO), personalmente o través de su representante, acudiendo a la **Unidad de Transparencia** de la **CONDUSEF**, ubicada en la Calle de Avenida Insurgentes Sur número 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código Postal 03100; o bien, hacerlo por vía electrónica, donde puede presentar una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO, través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

Por lo tanto, MANIFIESTO que conozco y he leído el **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA PROCEDIMIENTOS DE PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS, FRENTE A LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS (ASESORÍA TÉCNICA-JURÍDICA, CONCILIACIÓN, DICTAMEN, PROCEDENCIA Y DEFENSA LEGAL GRATUITA)**, de la CONDUSEF, por lo que:

FECHA: 30/08/2022
DÍA MES AÑO

- a) (☒) **SI** otorgo mi CONSENTIMIENTO para el tratamiento de mis datos personales.
- b) (☐) **NO** otorgo mi CONSENTIMIENTO para el tratamiento de mis datos personales.

Abri! Rocío
NOMBRE(S)

Garza
APELLIDO PATERNO

Andrade
APELLIDO MATERNO

[Firma]
FIRMA DE CONFORMIDAD

*Este FORMATO, llenado y firmado en original deberá presentarse junto con la **SOLICITUD DE PROTECCIÓN Y DEFENSA A LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (ASESORÍA TÉCNICA - JURÍDICA, CONCILIACIÓN, DICTAMEN, PROCEDENCIA Y DEFENSA LEGAL GRATUITA)**.

Av. de los Insurgentes Sur 762, Col. Del Valle, CP. 03100, Benito Juárez, Ciudad de México.
Tel: (55) 53 400 999 www.condusef.gob.mx

