

|                                                                                                                  |                                                      |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br>Vangent México, S.A. de C.V. | Sistema de Gestión de Protección de Datos Personales | Clave: <b>PR-SGPDP-01/F01</b>  |
|                                                                                                                  | <b>SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCOP</b> |                                |
|                                                                                                                  |                                                      | Clasificación: <b>Sensible</b> |

**VANGENT MÉXICO, S.A. DE C.V.** (en lo sucesivo “**VANGENT**”), con domicilio para oír y recibir notificaciones en Boulevard Interlomas Ext. 39 Int. Piso 6 Despacho 604, Col. San Fernando la Herradura, Huixquilucan, Estado de México, C.P. 52787, en cumplimiento con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le da a conocer el formato mediante el cual solicitará el derecho que quiera hacer valer.

De conformidad con lo establecido anteriormente, le solicitamos indique su información como Titular de los Datos o bien, su representante legal, en el entendido que deberán acreditar mediante identificación oficial la personalidad con la que se ostenten y/o en su caso el documento original que acredite la representación.

| Titular de los Datos Personales                                                                              |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Completo                                                                                              |                                                                                                 |
| Dirección                                                                                                    |                                                                                                 |
| Teléfono                                                                                                     |                                                                                                 |
| Correo electrónico                                                                                           |                                                                                                 |
| Datos del Representante Legal (en caso de que aplique)                                                       |                                                                                                 |
| Nombre                                                                                                       |                                                                                                 |
| Dirección                                                                                                    |                                                                                                 |
| Teléfono                                                                                                     |                                                                                                 |
| Correo electrónico                                                                                           |                                                                                                 |
| Acreditación de la Identidad del Representante Legal                                                         |                                                                                                 |
| Carta Poder (_____)                                                                                          | Instrumento Notarial (_____)      Declaración en comparecencia personal del Titular (_____)     |
| Identificación Oficial con el que se identifica el Solicitante y/o Representante Legal (anexar copia simple) |                                                                                                 |
| Credencial para votar (_____)                                                                                | Cédula Profesional (_____)      Pasaporte Vigente (_____)      Cartilla Militar Vigente (_____) |
| Otro (mencione): _____                                                                                       |                                                                                                 |

De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, solicitamos indique expresamente el derecho que quiere hacer valer, marcando con una “X”:

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Acceso</b>        | Podrá solicitar se le informe qué tipo de datos personales están siendo tratados y el origen de dichos datos.<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita el acceso y, que considera obran en nuestras bases de datos.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (                      ) |
| <b>Rectificación</b> | Podrá solicitar se corrijan o completen los datos personales que sean incorrectos o estén incompletos. Asimismo, los datos podrán ser actualizados.<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa las correcciones y/o modificaciones específicas a realizarse, adjuntando la documentación probatoria que sustente su petición.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                  | (                      ) |
| <b>Cancelación</b>   | Podrá solicitar que los mismos sean cancelados si es que aún se conservaran en las bases de datos.<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita su cancelación. Adicionalmente, indique las razones que considera para que sus datos deban ser cancelados.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (                      ) |
| <b>Oposición</b>     | Podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales, cuando exista una causa legítima para ello, incluso cuando haya manifestado su consentimiento.<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita la oposición o negativa. Asimismo, indique las razones por las que se opone al tratamiento de sus datos personales</i>                                                                                                                                                                                                                                | (                      ) |
| <b>Portabilidad</b>  | Podrá solicitar la transmisión de sus datos personales a otro responsable, cuando el tratamiento se efectúe por medios automatizados y exista una base legal que lo permita.<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales respecto de los cuales solicita la portabilidad. Asimismo, indique, en su caso, el responsable receptor al que deban transmitirse sus datos personales o si desea recibirlos directamente en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica. Adjunte la documentación que acredite su identidad y, en su caso, la representación legal.</i> | (                      ) |

[illegible]

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Negar</b>   | Podrá negarse al tratamiento de sus datos personales que realiza o pretende realizar <b>VANGENT</b> .<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita la negativa. Asimismo, indique las razones por las que se niega al tratamiento de sus datos personales.</i>      | ( ) |
| <b>Revocar</b> | Podrá revocar el consentimiento que haya otorgado de sus datos personales<br><i>Nota: Describa de forma clara y precisa los datos personales de los cuales solicita la revocación. Asimismo, indique las razones por las que pretende revocar el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.</i> | ( ) |

Este documento contiene información CONFIDENCIAL de Vangent México S.A de C.V  
Rev. 04 / Ene. 2026

|                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <br>Vangent México, S.A. de C.V. | Sistema de Gestión de Protección de Datos Personales<br><b>SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCOP</b> | Clave: <b>PR-SGPDP-01/F01</b><br>Clasificación: <b>Sensible</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

- 6°. *Tratándose del derecho de Portabilidad de datos personales, el Titular podrá solicitar la transmisión de sus datos personales a otro responsable o recibirlos directamente, siempre que el tratamiento se base en el consentimiento o en un contrato celebrado con el Titular y se efectúe por medios automatizados y resulte técnicamente posible generarlos en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica. El Titular deberá describir de forma clara y precisa los datos personales respecto de los cuales solicita la portabilidad e indicar, en su caso, el responsable receptor al que deban transmitirse o manifestar si desea recibirlos directamente. Este derecho únicamente procederá respecto de datos personales proporcionados directamente por el Titular.*
- 7°. *La solicitud de portabilidad podrá resultar improcedente cuando: (i) los datos personales no sean objeto de tratamiento por medios automatizados; (ii) se trate de datos inferidos, derivados, creados, generados o analizados por el responsable con motivo de procesos internos, evaluaciones, perfiles, modelos, metodologías, análisis o valoraciones propias; (iii) los datos formen parte de registros que contengan información de terceros o información protegida por secreto comercial, industrial, fiduciario o profesional; (iv) su transmisión afecte derechos o intereses legítimos de terceros; (v) exista impedimento legal, contractual o resolución de autoridad competente que restrinja su transferencia; (vi) no sea técnicamente posible su transmisión en el formato requerido; (vii) los datos deban conservarse para el cumplimiento de obligaciones legales o regulatorias; o (viii) no se acredite la identidad del Titular o la representación legal correspondiente. El ejercicio del derecho de portabilidad no implica la cancelación ni la supresión de los datos personales en las bases de datos del responsable.*

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Titular o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de solicitud

VANGENT MÉXICO, S.A. DE C.V., ES RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES. CON LA ENTREGA Y/O ENVÍO DEL PRESENTE DOCUMENTO, USTED OTORGA SU CONSENTIMIENTO Y SE DA POR INFORMADO QUE LOS DATOS QUE VOLUNTARIAMENTE PROPORCIONE A TRAVÉS DE ESTE. LOS DATOS REFERIDOS ANTERIORMENTE, SERÁN INCORPORADOS EN EL ARCHIVO "SOLICITUDES DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCOP" CON LA FINALIDAD DE DAR TRÁMITE Y GESTIÓN A LA SOLICITUD REQUISITADA EN EL PRESENTE FORMATO Y SÓLO PODRÁN SER TRANSFERIDOS EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES. PARA CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL LO PUEDE HACER MEDIANTE LA PÁGINA DE INTERNET <https://www.vangentmexico.com.mx/>