



## AVISO DE PRIVACIDAD (Corto)

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de Julio de 2010, le informamos que los datos personales, incluyendo los sensibles que actualmente o en el futuro obren en nuestras bases de datos, serán tratados y/o utilizados por: Unicar Mexicana, S.A. de C.V. por la naturaleza de sus trabajos o funciones tengan la necesidad de tratar y/o utilizar sus datos personales con el propósito de cumplir aquellas obligaciones que se derivan de la relación jurídica existente entre usted y Unicar Mexicana, S.A de C.V. Para las finalidades anteriores, podríamos requerirle su nombre, domicilio, nacionalidad, teléfono, correo electrónico, compañía a la que pertenece, datos fiscales, y datos bancarios.

Así también, se informa que para el caso que se desee limitar el uso o divulgación de su información personal, así como ejercitar sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) en términos de la citada Ley, lo podrá realizar a través de los siguientes canales de atención: Departamento de datos personales al teléfono 01(222) 2356464, o través de nuestro correo electrónico [protecciondatospersonales@unicarmex.com](mailto:protecciondatospersonales@unicarmex.com) en ambos casos se le informaran los procedimientos a seguir. Los cambios que pudieran efectuarse al presente aviso serán comunicados en su oportunidad por éste medio o por aquellos que se estimen pertinentes.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de nuestra página principal de internet [www.unicarmex.com](http://www.unicarmex.com).

### Atentamente

Unicar Mexicana, S.A de C.V.  
Prolongación Diagonal Defensores de la Republica 908-B  
Col Obrero Campresna, Puebla, C.P. 72260.

**Declaro que he leído y comprendido el presente aviso de privacidad estando de acuerdo con el contenido y aplicación del mismo.**

Acepto

### Colaborador

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_