



FORMATO PARA EJERCER DERECHO DE CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS Y/O CANCELACIÓN DE MEMBRESÍA IKEA FAMILY

Por favor, proporcione su información para que podamos verificar su identidad y procesar esta solicitud.

1.	Su nombre (completo)	
2.	Sus datos de contacto	No. de contacto: <i>(Teléfono celular que registró para formar parte de IKEA Family)</i> Dirección de correo electrónico:
3.	Su número de IKEA FAMILY de 16 dígitos (en su caso)	
4.	Por favor, indique la naturaleza de su relación con Ikano Retail Mexico, S.A. de C.V.	<input type="checkbox"/> Cliente actual / anterior <input type="checkbox"/> Empleado actual/ ex empleado <input type="checkbox"/> Vendedor/proveedor/distribuidor/proveedor de servicios actual/anterior <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ <i>* marque según sea el caso</i>
5.	Por favor, especifique las áreas donde retira su consentimiento para el uso de sus datos personales.	<input type="checkbox"/> Marketing directo y promociones <input type="checkbox"/> Encuestas/formularios de retroalimentación <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ <input type="checkbox"/> Todos, incluyendo la conclusión de la membresía antes indicada <i>* marque la casilla que sea aplicable</i>
6.	Por favor, firme este formulario, revise la información que ha proporcionado y después envíelo junto con los documentos de apoyo ¹ a avisodeprivacidad@ikano.mx .	<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, por este medio declaro y confirmo que toda la información y documentos de apoyo que proporciono en relación con esta Solicitud de Cancelación u Oposición y/o de Cancelación de Membresía IKEA Family, son verdaderos, correctos y completos. Entiendo que será necesario que Ikano Retail México, S.A. de C.V. verifique mi identidad y que Ikano Retail México, S.A. de C.V. podría contactarme para obtener información más detallada y cancelar los datos personales solicitados, y expreso mi consentimiento para la recolección, uso y divulgación de los datos personales que he proporcionado en este formulario para efectos de cumplir con mi Solicitud de Cancelación u Oposición y/o de Cancelación de Membresía IKEA Family. <p style="text-align: right;">Fecha: _____</p>

Notas importantes:

- (1) La cancelación de la membresía IKEA Family generará la cancelación de sus puntos IKEA Family y cualesquiera otros beneficios derivada de la misma.
- (2) Por favor considere que Ikano Retail Mexico, S.A. de C.V. se reserva el derecho de negarse a cumplir con su Solicitud de Cancelación u Oposición en la medida que lo permita la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y cualquier otro aplicable. Para dar trámite a esta solicitud, la información que se encuentra en este formulario podría tener que proporcionarse a terceros proveedores de servicios de Ikano Retail Mexico, S.A. de C.V.
- (3) Los datos personales recabados en este formulario son necesarios para tramitar su Solicitud de Cancelación u Oposición y/o de Cancelación de Membresía IKEA Family, y solamente se utilizarán en relación con dicha solicitud.

Reservado para uso oficial:

Recibido por: _____ Fecha: _____
Verificado por: _____ Fecha: _____
Observaciones:

¹ Dichos documentos de apoyo son copia de su identificación oficial vigente.