

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

1

MOTIVO DE LA SOLICITUD (se deberá presentar una copia de la presente solicitud para el acuse)

Marque con una "X" la casilla que corresponda al procedimiento que solicita:

- Derecho de Acceso Derecho de Rectificación Derecho de Cancelación Derecho de Oposición
- Revocación del consentimiento para el tratamiento de datos personales
- Limitación al uso o divulgación de información personal Oposición transferencia datos personales

2

DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL
(anexar copia simple)

- Credencial de Elector Pasaporte vigente Cartilla del Servicio Militar
- Cedula Profesional Credencial de afiliación del IMSS, ISSSTE o INAPAM Carta o poder notarial
- Documento con que acredita personalidad: Carta poder Poder notarial

3

DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL.

Solicitante

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio

Calle Núm. Ext. Núm. Int. Colonia

C.P. Ciudad Estado País

Correo electrónico Teléfono Fecha de presentación

4

PERSONA MORAL A LA QUE SOLICITA INFORMACIÓN

Responsable

Razón Social Nombre comercial o marca

PERSONA FÍSICA A LA QUE SOLICITA INFORMACIÓN

Responsable

Nombre Nombre comercial o marca

5

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACION

Elija con una "X" la opción deseada:

Personalmente o a través de su representante legal En el domicilio de la persona moral o física.
Sin costo

Por correo certificado con acuse de recibo *Con costo*

Por mensajería *Siempre y cuando el particular, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago del servicio de Mensajería respectiva.*

Medios electrónicos *Sin costo*

En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle Núm. Ext. Núm. Int. Colonia

C.P. Ciudad Estado País

Teléfono Con atención a

6

DERECHO DE ACCESO Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

A través del Derecho de Acceso el titular de los datos personales (interesado) podrá obtener información sobre los datos personales objeto de tratamiento por el responsable de los datos personales (_____), la finalidad del tratamiento y en su caso, el origen de dichos datos.

Describir la información que solicita, (se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información, esto es, que sea clara y precisa).

El responsable del sistema de protección de datos personales resolverá la solicitud de acceso en un plazo de 20 días hábiles desde la recepción de la presente solicitud.

7

DERECHO DE RECTIFICACIÓN Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

A través del Derecho de Rectificación el titular de los datos personales (interesado) podrá solicitar al responsable de los datos personales (_____) que se modifiquen los datos personales que resulten ser inexactos o incompletos. Indique a continuación aquellos datos que desea sean rectificadas:

Dato correcto	Dato incorrecto	Documento probatorio
		Anexo _____

El responsable del sistema de protección de datos personales resolverá la solicitud de acceso en un plazo de 20 días hábiles desde la recepción de la presente solicitud.

8

DERECHO DE CANCELACIÓN Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

El ejercicio del derecho de cancelación dará lugar a que se bloquee cualquiera de los datos personales que el responsable de los datos personales (_____) disponga de usted en sus sistemas de datos personales. En caso de que desee ejercer el derecho de cancelación sobre determinados datos, deberá indicar en un documento adicional a que datos se refiere, aportando a efecto el documento que lo justifique, en su caso.

La cancelación no procederá cuando los datos personales deban ser conservados durante los plazos previstos en las disposiciones aplicables o en las relaciones contractuales entre usted y el responsable de los datos personales (_____).

Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que solicita su cancelación:

Indique las razones por las cuales considera que sus datos deben ser cancelados

El responsable del sistema de protección de datos personales resolverá la solicitud de acceso en un plazo de 20 días hábiles desde la recepción de la presente solicitud.

9

DERECHO DE OPOSICIÓN Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

El Derecho de Oposición es el derecho del titular de los datos personales (interesado) a que no se lleve a cabo el tratamiento de sus datos personales o se cese en el mismo en los siguientes supuestos:

1. Cuando no sea necesario su consentimiento para el tratamiento como consecuencia de un motivo legítimo y fundado, referido a su concreta situación personal.
2. Cuando se trate de sistemas que tengan por finalidad la realización de actividades de publicidad y prospección comercial
3. Cuando el tratamiento tenga por finalidad la adaptación de una decisión referida al interesado.

Cuando su oposición se realice con base al punto uno anterior, se deberá hacer constar en documento adicional los motivos fundados y legítimos relativos a su relación personal.

El responsable del sistema de protección de datos personales resolverá la solicitud de acceso en un plazo de 20 días hábiles desde la recepción de la presente solicitud.

Firma del solicitante.

Nombre y firma de quien recibe la solicitud.