

Solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales

Número de control: _____

Fecha: _____

I. Nombre del titular de los datos personales:

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Para el caso de que quien ejerza los derechos ARCO lo haga en su calidad de Representante legal, marque una de las siguientes opciones:

Menor de edad sujeto a patria potestad o tutela

Contrato de mandato

Persona fallecida (de cujus)

Nombre completo del Representante legal:

Domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones:

En caso de seleccionar esta opción como medio para recibir notificaciones llene los siguientes campos:

Calle

No interno:___No.Externo___Colonia

Localidad

Municipio

Estado

C.P.

Tel/Fax

Correo electrónico

*Por favor indique su dirección de correo electrónico con claridad y letra legible

II. Documentos con los que se acredita la identidad del titular de los datos personales o su representante legal:

Credencial para votar

Pasaporte vigente

Cédula profesional

Poder notarial

Licencia de manejo

Cartilla del servicio militar

Carta poder

Resolución de nombramiento de albacea

Otro

*Deberá anexar original y copia simple para cotejo.

III. Nombre del sujeto obligado al que dirige la solicitud de tratamiento de datos personales, de ser posible el área responsable que trata los datos personales:

IV. Describa de manera clara y precisa los datos personales respecto de los cuales quiere ejercer el derecho de Rectificación, Cancelación u Oposición:

* Este requisito no aplica para el caso del ejercicio del derecho de “acceso”.

V. Especifique el derecho que desea ejercer:

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Modalidad en que desea que se otorgue el tratamiento a sus datos personales:

Consulta directa☐

Copias simples☐

Copias certificadas (con costo)☐

Correo electrónico☐

* Para el caso de las copias simples a partir de más de 20 hojas tendrán costo [art. 48 LPDPPSOET].

VI. Especifique cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales:

* Información de llenado opcional que será utilizada únicamente para fines estadísticos:

Sexo:

H☐

M☐

Ocupación: Académico☐

Estudiante☐

Servidor Público☐

Empresario☐

Empleado☐

Obrero☐

Artesano☐

Labores del hogar☐

Otra:

Nivel de Estudios:

Primaria☐

Secundaria☐

Preparatoria☐

Licenciatura☐

Maestría☐

Otro:

Edad:

Menor de 18 años☐

De 18 a 35 años☐

De 36 a 50 años☐

De 51 a 65 años☐

Más de 66 años☐

Medio por el cual se enteró de la posibilidad para ejercer los derechos ARCO:

Prensa☐

Radio☐

Televisión☐

Cartel o poster☐

Internet☐

Otro:

Firma del solicitante



Sello de recibido

