|  |
| --- |
| **DATOS DEL RESPONSABLE** |
| **Indique el nombre o razón social del Responsable ante quien desea ejercer sus Derechos.** |
|  |
| **NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL** |
|  |  |
| **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRONICO** |
|  |  |  |  |
| **DATOS DEL TITULAR** |
|  |
|  **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)** |
| **DOMICILIO:**  |  |  |  |
|  **CALLE** | **NÚMERO EXTERIOR-INTERIOR COLONIA** |  |
|  |  |  |  |
| **POBLACIÓN** | **DELEGACIÓN O MUNICIPIO** |  **ENTIDAD FEDERATIVA C.P.** |  |
|  |  |
| **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRONICO** |
|  |  |  |  |
| **DERECHOS DEL TITULAR** |
|

|  |
| --- |
| **Deseo ejercer los siguientes Derechos respecto de mis datos personales:** |

 |
| **ACCESO** |

|  |
| --- |
| **RECTIFICACIÓN**  |

 | **CANCELACIÓN OPOSICIÓN** |  |
|

|  |
| --- |
| **REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO** |
|

 | **MANIFESTAR NEGATIVA PARA FINALIDADES SECUNDARIAS**  |  **MANIFESTAR NEGATIVA PARA TRANSFERENCIA**  |
|
|  |  |  |  |
| **DERECHO DE RECTIFICACIÓN. Si desea rectificar sus datos personales, favor de proporcionar la información correcta a continuación:**  |
| **Relación de Datos Personales INCORRECTOS** |  |  |
|  |
| **Relación de Datos Personales CORRECTOS** |  |  |
|  |
|  |  |  |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD ANTE EL RESPONSABLE (DD/MM/AA)** |
|
|  |  |  |  |
| **DESCRIBA EN FORMA CLARA Y PRECISA LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS QUE SE BUSCA EJERCER ALGUNOS DE LOS DERECHOS ANTES MENCIONADOS.**  |
|  |
| **INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL TITULAR** | **LEA CON ATENCIÓN LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO, YA QUE CONTIENE UN RESUMEN DE LO MÁS RELEVANTE EN RELACIÓN CON LOS DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS DERIVADOS DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS EN POSESIÓN DE PARTICULARES (LFPDPPP).**  |
| **1) SI BIEN ESTE DOCUMENTO INCLUYE LAS REFERENCIAS MÁS IMPORTANTES DE LA LFPDPPP, SU REGLAMENTO Y DISPOSICIONES SECUNDARIAS PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS QUE SE MENCIONAN, LA INFORMACIÓN SE PROVEE ÚNICAMENTE COMO GUÍA.**  |
| **2) USTED, EL TITULAR, PODRÁ EJERCER LOS DERECHOS QUE ESTABLECE LA LFPDPPP EXCLUSIVAMENTE SOBRE SUS DATOS PERSONALES.**  |
| **3) SUS DERECHOS PODRÁN SER EJERCIDOS, PREVIA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD A TRAVÉS DE LA PRESENTACIÓN DE UNA COPIA LEGIBLE DE SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE Y DE SER NECESARIO Y REQUERIDO POR EL RESPONSABLE, EL ORIGINAL PARA SU COTEJO. LA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEBERÁ SER ADJUNTADA A LA SOLICITUD COMO REQUISITO INDISPENSABLE PARA PROCEDER CON LA MISMA.**  |
| **4) TAMBIÉN PODRÁN SER EJERCIDOS SUS DERECHOS MEDIANTE REPRESENTANTE DEL TITULAR, PREVIA ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD DEL TITULAR, LA IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE Y LA EXISTENCIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN, MEDIANTE INSTRUMENTO PÚBLICO O CARTA PODER FIRMADA ANTE DOS TESTIGOS O DECLARACIÓN EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL TITULAR.**  |
| **5) PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE MENORES DE EDAD O DE PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE INTERDICCIÓN O INCAPACIDAD ESTABLECIDA POR LEY, SE ESTARÁ A LAS REGLAS DE REPRESENTACIÓN DISPUESTAS EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.**  |
| **6) EL TITULAR DEBERÁ PROPORCIONAR INFORMACIÓN VERÍDICA, A EFECTO DE QUE EL RESPONSABLE CUENTE CON ELEMENTOS PARA LOCALIZAR SUS DATOS PERSONALES Y DAR TRÁMITE A SU SOLICITUD** |
| **7) EL RESPONSABLE DARÁ, INVARIABLEMENTE, UNA RESPUESTA A LA SOLICITUD, CON INDEPENDENCIA DE QUE FIGUREN O NO DATOS PERSONALES DEL TITULAR EN SUS BASES DE DATOS Y DE ACUERDO A LO SELECCIONADO EN ESTE FORMATO.**  |
| **NO ENVÍE ESTA FORMA AL INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS (IFAI).ESTA FORMA DEBERÁ SER ENVIADA AL RESPONSABLE DE TRATAR SUS DATOS PERSONALES POR EL MEDIO INDICADO EN SU AVISO DE PRIVACIDAD.** |
| **DERECCHO DE ACCESO**  | **EL TITULAR PODRA ACCEDER A LOS DATOS PERSONALES QUE OBREN EN PODER DER RESPONSABLE ASÍ COMO LA INFORMACIÓN RELATIVA A LAS CONDICIONES GENERALES DEL TRATAMIENTO.** |
| **DERECHO DE RECTIFICACIÓN** |  **EL TITULAR DE LOS DATOS PODRA SOLICTAR AL RESPONSABLE QUE RECTIFIQUE SUS DATOS PERSONALES QUE RESULTEN SER INEXACTOS O INCOMPLETOS** |
| **DATOS DEL DERECHO EJERCIDO**  | **SE RELACIONAN CON EL TIPO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS “ARCO” QUE EL TITULAR O SU REPRESENTANTE PRESENTÓ ANTE EL RESPONSABLE; DEBERÁ SEÑALAR EL SUPUESTO EN QUE ENCUADRA SU RECLAMACIÓN:**  |
| **a. ACCESO A LOS DATOS PERSONALES DEL TITULAR.- ES TU DERECHO PARA SOLICITAR Y CONOCER SI TU INFORMACIÓN PERSONAL ESTÁ SIENDO OBJETO DE TRATAMIENTO Y LAS CONDICIONES DE ÉSTE.**  |
| **b. RECTIFICACIÓN.- ES EL DERECHO QUE TIENES PARA QUE SE CORRIJAN TUS DATOS PERSONALES O COMPLETARLOS CUANDO SEAN INEXACTOS O INCOMPLETOS, PARA EJERCER EL DERECHO DERECTIFICACIÓN, EL TITULAR DEBERA INDICAR A QUE DATOS PERSONALES SE REFIERE ASÍ COMO LA CORRECCIÓN A REALIZARSE Y DEBERA IR ACOMPAÑADA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE AMPARE LA PROCEDENCIA DE LOS SOLICITADO.**  |
| **c. CANCELACIÓN (ELIMINACIÓN).- ES TU DERECHO A SOLICITAR LA SUPRESIÓN O ELIMINACIÓN DE TUS DATOS PERSONALES DE UN SISTEMA DE DATOS PERSONALES CUANDO CONSIDERES QUE LOS MISMOS NO ESTÁN SIENDO TRATADOS CONFORME A LOS PRINCIPIOS, DEBERES Y OBLIGACIONES PREVISTOS EN LA LEY.**  |
| **d. OPOSICIÓN.- ES EL DERECHO QUE TIENES DE SOLICITAR EL CESE DEL TRATAMIENTO DE TUS DATOS PERSONALES POR LAS SIGUIENTES RAZONES: CUANDO EXISTA UNA CAUSA LEGÍTIMA DERIVADA DE TU PROPIA SITUACIÓN PERSONAL; CUANDO LO DETERMINES POR UNA FINALIDAD ESPECÍFICA.**  |
| **e. REVOCACIÓN.- EN ESTE APARTADO, TAMBIÉN PODRÁS SEÑALAR SI EL DERECHO QUE EJERCISTE ANTE EL RESPONSABLE, FUE EL DE MANIFESTAR TU DESEO PARA QUE DICHO RESPONSABLE YA NO TRATE TUS DATOS PERSONALES.**  |
| **SE ENTIENDE POR DATOS SENSIBLES AQUELLOS QUE AFECTEN A LA ESFERA MÁS ÍNTIMA DE UNA PERSONA, TALES COMO ORIGEN RACIAL O ÉTNICO, ESTADO DE SALUD, INFORMACIÓN GENÉTICA, CREENCIAS RELIGIOSAS, FILOSÓFICAS Y MORALES, AFILIACIÓN SINDICAL, OPINIONES POLÍTICAS, PREFERENCIA SEXUAL.**  |
| **ASIMISMO, DEBERÁS PRECISAR EL DÍA, MES Y AÑO EN QUE PRESENTASTE LA SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS “ARCO” ANTE EL RESPONSABLE O EN QUE SOLICITASTE LA REVOCACIÓN, LA CUAL DEBE CORRESPONDER CON AQUELLA QUE CONSTE EN EL ESCRITO RESPECTIVO; IGUALMENTE, EL DÍA, MES Y AÑO EN QUE ÉSTE DIO RESPUESTA (SÓLO EN CASO DE QUE LA HUBIERA DADO) Y EL MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE DIO A CONOCER DICHA RESPUESTA (YA SEA POR ESCRITO O POR CORREO ELECTRÓNICO).**  |
| **ACTOS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD**  | **DEBERÁS EXPLICAR BREVEMENTE LAS CAUSAS POR LAS CUALES SOLICITAS EJERCER EL DERECHO ARCO. ASÍ COMO SEÑALAR CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE CONSIDERES IMPORTANTE PARA ELLO.**  |
| **OBSERVACIONES**  | **PODRÁS ANOTAR AQUELLOS COMENTARIOS ADICIONALES QUE ESTIMES PERTINENTE FORMULAR.**  |
| **NOTA: SE HACE DEL CONOCIMIENTO DEL TITULAR QUE SUS DATOS PERSONALES RECABADOS EN EL PRESENTE FORMATO SERÁN TRATADOS POR CORTIZO CAMPILLO Y ASOCIADOS, SC, CON LA FINALIDAD DE ATENDER EL PROCEDIMIENTO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS PREVISTO EN EL CAPÍTULO VII DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.** |
|
|