

Formato Único de Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales.

Folio Número _____	Fecha y hora de recepción ____/____/____ ____:____ Hrs Día Mes Año
Este espacio debe ser llenado exclusivamente por personal del Sujeto Obligado	
1. Datos del Responsable (Sujeto Obligado) del tratamiento de los datos personales	
2. Datos del Titular del Dato Personal o de su Representante Legal	
Solicitante _____ (Titular del dato) Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____ Datos de identificación oficial _____ (del que acompaña copia), mayor de edad, con domicilio en la calle _____ Número _____ Colonia _____ Municipio _____ Código Postal _____. Representante Legal _____ (En su caso) Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____ Datos de identificación oficial _____ (del que acompaña copia), mayor de edad, con domicilio ubicado en: Calle _____ Número _____ Colonia _____ Municipio _____ Código Postal _____.	
3. Descripción clara y precisa de los datos personales	
Por medio del presente escrito ejercito mi Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación y/o Oposición, de conformidad con lo previsto por los artículos 43, 44, 45, 46 y 47 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados Deberá señalar cuál de los derechos desea ejercer. (Art- 52, fracción V LGPDPSO) . Señale con claridad el o los motivos de su reclamación. Se debe describir de manera clara y precisa los datos personales respecto de los que se busca ejercer el Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación y/o Oposición (según sea el caso que aplique). Otorgando cualquier otro elemento que facilite la localización de la información.	
4. Lugar o medio para recibir la información solicitada y las notificaciones correspondientes	
Las notificaciones se harán a través del sistema electrónico establecido por el Sujeto Obligado o correo electrónico proporcionado por el solicitante. _____ *Correo electrónico para recibir notificaciones. Si no se utiliza el sistema electrónico o no se proporciona un correo electrónico, las notificaciones serán personales, practicándose en el domicilio que el interesado señale. Este domicilio deberá estar dentro del municipio de residencia del sujeto obligado al que se le requiere la solicitud de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición de los datos, de lo contrario se harán por tabla de avisos. _____ Calle No. Exterior/No. Interior Colonia o Fraccionamiento _____ Código Postal Municipio	
5. Opcionalmente, la modalidad en la que se prefiere se otorgue el acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales.	
<input type="checkbox"/> Consulta directa <input type="checkbox"/> Copias simples <input type="checkbox"/> Copias certificadas	
6. Documentos Anexos	
a) Copia de la Identificación del Titular del Dato. b) Carta Poder otorgada ante dos testigos (en caso de ser por Representante) c) Copia de la identificación del Representante del Titular del Dato. d) Cualquier otro documento que facilite el numeral 3.	

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acrediten la identidad del titular.

Nombre y firma del Titular del Dato o de su Representante Legal

Si usted lo desea, proporcione la siguiente información (para fines estadísticos)

Sexo Femenino Masculino Edad: _____ Nacionalidad: _____

Ocupación (Seleccione por favor una opción):

Empresario Servidor Público Empleado u obrero
Medios de Comunicación Asociación Política Organización no gubernamental
Comerciante Académico o Estudiante Otro (especifique): _____

Escolaridad

Sin estudios Primaria Secundaria
Preparatoria Licenciatura Posgrado

Instructivo

- Llenar a máquina o letra de molde legible.
- El sujeto obligado le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- En caso de requerir diversos Derechos del ARCO, deberá solicitar cada una en un formato independiente.
- En caso de presentar esta solicitud mediante un representante, se acreditará dicha representación mediante una carta firmada ante dos testigos (carta poder).
- En caso de que los datos personales requeridos no fuesen localizados en los sistemas de datos personales del sujeto obligado, dicha circunstancia se comunicará al interesado vía resolución.
- El sujeto obligado no estará obligado a dar trámite a solicitudes de Acceso, Rectificación, Cancelación y/o Oposición ofensivas o cuando se haya ejercido los mencionados derechos referentes a datos sustancialmente idénticos como respuesta a una solicitud de la misma persona.
- Mientras más clara y precisa sea su solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación y/o Oposición a datos personales será más rápida la localización.

Información General

- Los formatos de solicitudes de acceso, rectificación, cancelación u oposición que proporcionen los sujetos obligados serán gratuitos.
- El derecho de acceso a datos personales se refiere a la facultad para solicitar y obtener información de los datos personales sometidos a tratamiento, el origen de dichos datos, así como las cesiones realizadas o que prevén hacer, en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información.
- El derecho de rectificación de datos personales procederá en los sistemas de datos personales, cuando tales datos resulten inexactos o incompletos, inadecuados, o excesivos, siempre y cuando no resulte imposible o exija esfuerzos desproporcionados.
- El derecho de cancelación de datos personales procede cuando el tratamiento de los mismos no se ajusta a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información.
- El derecho de oposición al tratamiento de datos personales procede en el supuesto de que hubiesen sido recabados sin consentimiento del interesado, cuando existan motivos fundados para ello y la ley no disponga lo contrario.
- Usted puede reproducir este formato en papel bond blanco.
- Podrán solicitarse más documentos que los señalados en este formato, siempre y cuando sean necesarios para ejercer la solicitud de ARCO.
- **Debido al carácter personal se requiere presentar identificación oficial para solicitar o recibir la información solicitada.**
- La respuesta a su solicitud debe emitirse dentro de un plazo no mayor a 10 días hábiles contados a partir de la presentación de la misma. Este plazo podrá ampliarse hasta por un periodo igual, cuando no sea posible dar respuesta en dicho término.
- En caso de que los datos proporcionados por el solicitante, no basten para la localización de la información, sean imprecisos, o erróneos, el sujeto obligado prevendrá al solicitante por escrito, en un plazo no mayor de 3 días, contados a partir de la recepción de la solicitud, para que en un término igual y en la misma forma, la complemente o aclare. Este requerimiento interrumpirá el plazo de 10 días para responder la solicitud.
- La información deberá entregarse dentro de los 10 días hábiles siguientes a la notificación que se haga al particular sobre su disponibilidad, pero si el particular solicitó que se le entregara la información en copias simples o certificadas, el plazo de 10 días hábiles comenzará a correr a partir de que el particular cubra los costos correspondientes.
- En caso de negarse el acceso, rectificación, cancelación y oposición, el sujeto obligado deberá fundar y motivar sus razones.
- En caso de que no se responda su solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición en un término de 10 días, le sea notificada la negativa de ARCO o la inexistencia de los datos solicitados, podrá interponer por sí mismo o a través de su representante, procedimiento de inconformidad ante la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León, o ante el sujeto obligado que haya conocido el asunto, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha en que suceda el evento respectivo.
- También procede el procedimiento de inconformidad cuando el solicitante no esté conforme con el tiempo, el costo o la modalidad de entrega y cuando el solicitante considere que la información entregada es incompleta o no corresponda a la requerida en la solicitud.
- Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 01-800-2-(CTAINL) o bien remitirse a la página de internet www.ctainl.org.mx