|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Fecha de recepción:** |  |
| **Hora de recepción:** |  |
| **Folio asignado:** |  |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN** | |

|  |
| --- |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (SELLO)** |
|  |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS O DE SU REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | |
| **Persona física** |  | | |  | |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | | | **Nombre (s)** | |
|  | | | | | |
| **Representante legal** |  | | |  | |
| **Apellido Paterno** | **Apellido materno** | | | **Nombre (s)** | |
| ACREDITACIÓN MEDIANTE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL TITULAR DE LOS DATOS O SU REPRESENTANTE LEGAL (Credencial de elector vigente, pasaporte, cartilla militar o cédula profesional en original y copia).  En el caso del representante, deberá presentar, además, el documento legal o notarial, según sea el caso, que lo acredita plenamente como tal. | | | | | |
| **Tipo de documento de identificación:** | | |  | | |
| **Número de folio:** | | |  | | |
| **Documento legal o notarial que acredita plenamente al representante legal:** | | |  | | |
| **MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR CUALQUIER TIPO DE NOTIFICACIONES** | | | | | |
| **Domicilio** | |  | | |  |
| **Calle** | | **Número exterior** | | | **Número interior** |
|  | |  | | |  |
| **Colonia** | | **Municipio** | | | **Estado** |
|  | |  | | |  |
| **Código Postal** | | **Teléfono** | | | **Correo Electrónico** |

|  |
| --- |
| **En caso de tener conocimiento de la unidad administrativa responsable que trata sus datos personales favor de señalarlo con una “X” en el recuadro azul:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Coordinación General Ejecutiva |
|  | Coordinación General Jurídica |
|  | Coordinación General Administrativa |
|  | Contraloría |
|  | Comunicación Social |
|  | Dirección de Desarrollo Administrativo y Planeación |
|  | Unidad Administrativa de Acceso a la Información |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS PERSONALES**  **Solicito se me informe respecto:**  (Favor de anotar en el recuadro correspondiente el motivo por el cual proporcionó sus datos personales a la Comisión o en caso de que no haya usted proporcionado sus datos personales de forma directa, indique la forma en la que usted tuvo conocimiento o presupone que sus datos obran en los archivos de ésta Comisión; lo anterior para poder realizar la búsqueda respectiva.) | | |
|  | | |
| **A que tratamiento son o han sido sometidos** | **El origen de la recolección de mis datos** | **Las transmisiones realizadas o que se prevén hacer** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN A MIS DATOS PERSONALES** | |
| Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 40 de la LPDPPSOEP se hace de su conocimiento que cuando se trate de datos que reflejen hechos constatados en un procedimiento administrativo o en un proceso judicial, no se podrá realizar la rectificación de un dato personal y se considerará exacto, cuando éste coincida con los que se encuentran registrados en los procesos ya mencionados. | |
| El titular de los datos utilizará los recuadros siguientes para anotar el motivo de su solicitud. En caso de que esta sea porque los datos son inexactos o incompletos, favor de indicar el dato erróneo y la corrección que debe realizarse y acompañar la solicitud de la documentación probatoria que sustenta su petición, salvo que la misma dependa exclusivamente del consentimiento del titular y ésta sea procedente. | |
| **Porque los datos son inexactos o incompletos** |  |
| **Porque los datos son inadecuados o excesivos** |  |
| **Dice** | **Debe decir** |
|  |  |
| **DOCUMENTACIÓN PROBATORIA QUE SUSTENTA LA PETICIÓN**  **Salvo que la petición dependa exclusivamente del consentimiento del titular y ésta sea procedente** | |
| **1.** | |
| **2.** | |
| **3.** | |

|  |
| --- |
| **EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN A MIS DATOS PERSONALES** |
| Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 41 de la LPDPPSOEP se hace de su conocimiento lo siguiente:    El titular tendrá derecho a solicitar la cancelación de sus datos personales cuando el tratamiento de los mismos no se ajuste a lo dispuesto en la Ley o en los lineamientos emitidos por la Comisión, o cuando hubiere ejercido el derecho de oposición y este haya resultado procedente.  La cancelación de sus datos originará el bloqueo de los mismos, conservándose únicamente a disposición de la Comisión, aquéllos para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento durante el plazo de prescripción de éstas. Cumplido el plazo la Comisión procederá a su eliminación, en términos de la normatividad aplicable.  De la cancelación de sus datos personales, que se encuentren dentro de alguno de los Sistemas de la Comisión, ésta podrá excluir, conforme a lo establecido en la Ley de la materia, aquéllos que utilice con fines estadísticos, científicos o históricos, que hayan sido sometidos, previamente, al procedimiento de disociación.  La eliminación de datos no procede cuando ésta cause perjuicios a derechos o afecte intereses legítimos de terceros, o cuando exista una obligación legal de conservar dichos datos. |
|  |
| El titular o su representante legal deberán señalar, en el recuadro, las razones por las cuales consideran que el tratamiento de sus datos no se ajusta a lo dispuesto en la Ley, o en su caso, acreditar la procedencia del ejercicio de su derecho de oposición. |
|  |

|  |
| --- |
| **EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES** |
| Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 42 de la LPDPPSOEP se hace de su conocimiento que el titular de los datos podrá oponerse al tratamiento de los mismos, por parte de la Comisión, cuando:  1. Los datos hayan sido recabados sin su consentimiento;  2. Cuando existan motivos fundados para ello; o,  3. La Ley no disponga lo contrario.  En cualquiera de los tres supuestos anteriores, la Comisión procederá al bloqueo de los datos y, de resultar procedente su solicitud, el responsable del Sistema de Datos Personales realizará la cancelación de los datos personales en cuestión. |
| El titular o su representante legal deberán señalar las razones por las cuales consideran que el tratamiento de sus datos no se ajusta a lo dispuesto en la Ley. |
|  |

**MODALIDAD EN LA QUE PREFIERE TENER ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES EN CUESTIÓN:**

**(Escriba una “X” la opción deseada)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Consulta directa |
|  | Vía electrónica (anotar): |
|  | Copias simples |
|  | Copias certificadas |

(Art. 56) El trámite de solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales es gratuito. Sin embargo, en caso de solicitar su reproducción, en copia simple o certificada o cualquier otro previsto por la Ley, se deberán cubrir previamente a su entrega los costos respectivos, de acuerdo con la normatividad vigente.

En el caso de las solicitudes de acceso, si la fuente lo permite, se podrá realizar la consulta directa que no tendrá ningún costo.

(Art. 57) El solicitante tendrá 20 días hábiles para cubrir los costos de reproducción de la información contados a partir de que la Unidad de Acceso le notifique el costo de la reproducción.

La Comisión tendrá un plazo de 60 días hábiles para entregar la información, contados a partir de que el solicitante compruebe haber realizado el pago. La entrega se realizará en horarios de oficina (de (8:00 a 16:00 horas). Agotado este plazo, la Comisión no tiene obligación de entregar la información.

**DATOS DE CARÁCTER OPCIONAL PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE Y UNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS.** Estos datos solo serán utilizados una vez realizado el procedimiento de disociación. (Escriba una “X” delante de la opción elegida)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDAD**   |  |  | | --- | --- | |  | Hasta 39 años | |  | De 40 a 59 años | |  | Más de 60 años | | **ACTIVIDAD U OCUPACIÓN**   |  |  | | --- | --- | |  | Académico o investigador | |  | Empleado | |  | Empresario | |  | Estudiante | |  | Periodista | |  | Profesionista | |  | Otro | |

**TITULAR DE LOS DATOS O SU REPRESENTANTE LEGAL**

|  |
| --- |
| **Firma** |