

**SOLICITUD DE
ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES**

que se encuentren en el Sistema de datos del
Gobierno Municipal de Huauchinango, Puebla.

**UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN (SELLO)**

Fecha de recepción:		
Hora de recepción:		
Folio asignado:		

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE
TRANSPARENCIA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE
TRANSPARENCIA

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

ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

que se encuentren en el Sistema de datos del Gobierno Municipal de Huachinango, Puebla.

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:

	Presidencia		Secretaría General
	Tesorería		Contraloría
	Secretaría de Gobernación		Secretaría de Desarrollo Rural
	Secretaría de Desarrollo Institucional		Secretaría de Fomento Productivo y Desarrollo Económico
	Secretaría de Educación, Cultura y Deporte		Secretaría de Turismo
	Secretaría de Protección Ciudadana		Dirección de Desarrollo Administrativo y Planeación
	Secretaría Técnica		Secretaría de Infraestructura
	Instituto de la Juventud Huachinanguense		Instituto de la Mujer Huachinanguense
	Unidad Administrativa de Transparencia y Acceso a la Información Pública		Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (SMDIF)
	Centro Integral de Rehabilitación Huachinango (CRIH)		CECADE
	CAIC		Estancia de Día

**SOLICITUD DE
ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES**

que se encuentren en el Sistema de datos del
Gobierno Municipal de Huachinango, Puebla.

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.

ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

que se encuentren en el Sistema de datos del Gobierno Municipal de Huachinango, Puebla.

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 PREFERE 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)



**SOLICITUD DE
ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES**
que se encuentren en el Sistema de datos del
Gobierno Municipal de Huachinango, Puebla.

EDAD <input type="checkbox"/> Hasta 39 años <input type="checkbox"/> De 40 a 59 años <input type="checkbox"/> Más de 60 años	ACTIVIDAD U OCUPACIÓN <input type="checkbox"/> Académico o investigador <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Periodista <input type="checkbox"/> Profesionista <input type="checkbox"/> Otro
--	--

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

Firma