

**SOLICITUD DE DERECHOS
ARCO**

Fecha: ___/___/___

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____
En caso de que acuda por medio de representante legal, indicar el nombre:
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

II. MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:

1. Personalmente*
 2. Correo registrado con acuse de recibo*
 3. Servicio de mensajería*
- *Indicar domicilio:

_____ Calle _____ Número Exterior y/o interior _____ Colonia _____
_____ Población _____ Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

4. Por correo electrónico: _____
5. En el domicilio de la Unidad de Transparencia

NOTA: En caso de que no señale ningún medio se notificará por medio de lista que se fije en los estrados de la Unidad de Transparencia.

III. DERECHO QUE DESEA EJERCER:

ACCESO () RECTIFICACIÓN () CANCELACIÓN () OPOSICIÓN ()

IV. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA SOLICITUD:

Señale cualquier otro dato que facilite su trámite o localización y si el espacio no es suficiente puede anexar hojas a esta solicitud.

V. NOMBRE DEL RESPONSABLE O SUJETO OBLIGADO, Y EN CASO DE SER POSIBLE, INDIQUE EL ÁREA QUE REALIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

VI. DOCUMENTOS ANEXOS

- () Carta Poder Solo para el caso de presentar la solicitud por conducto de Representante Legal.
- () Documento con el que acredita la identidad, y en su caso, del representante
Incluir copia de identificación oficial vigente (credencial para votar, cédula profesional, licencia de conducir, pasaporte, cartilla de servicio militar).
- () Documentos Anexos a la Solicitud Solo para el caso de no ser suficiente el espacio considerado en la presente solicitud o los documentos adicionales que apoyen la procedencia de su solicitud.

VII. MODALIDAD EN QUE SE SOLICITA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

- Entrega directa *Consulta física en la Unidad. (Sin costo).*
- Entrega en medio electrónico *Cuando usted proporcione el medio magnético o electrónico. (Sin costo).*
- Copia Simple *Cuando implique no más de 20 hojas simples sin costo y a partir de 21 hojas con costo (En la respuesta se le informará dónde y cuánto es lo que tiene que pagar)*
- Copia Certificada *con costo (En la respuesta se le informará dónde y cuánto es lo que tiene que pagar)*
- Otro medio, especifique: _____

Señale con una "x" el medio de envío de información:

- Correo registrado *(Con costo)* Mensajería *(con porte pagado).*

*Modalidad especial:

Respuesta en lengua indígena Si (...) No (...) ¿Cuál? _____ Región: _____

Discapacidad: Si (...) No (...) ¿Cuál? _____

VIII. DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

CURP: _____ Teléfono con clave lada: _____

Teléfono celular: _____ Escolaridad: _____

Sexo: (F) (M) Fecha de nacimiento: ___/___/___ (dd/mm/aa) Ocupación: _____

¿Cómo se enteró del procedimiento de acceso a la información?

radio___ prensa___ televisión___ cartel o poster___ internet___ otro medio___

IX. INDICACIONES DE LLENADO

- Llenar a máquina o letra de molde grande.
- Insertar día, mes y año en la que se hace la presente solicitud.
- Señalar nombre completo sin abreviaturas del titular, o en su caso del representante legal
- Marcar con una "X" el derecho que desea ejercitar, de acuerdo a lo siguiente:
 - Acceso:** Derecho de solicitar y obtener información de los datos personales que estén en posesión de terceros, y conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades del tratamiento.
 - Rectificación:** Derecho de corregir o modificar datos cuando resulten inexactos o incompletos, inadecuados o excesivos.
 - Cancelación:** Derecho de eliminar los datos cuando el tratamiento de los mismos hayan concluido la finalidad para la que fueron recabados o no se ajuste a lo establecido a la Ley.
 - Oposición:** Derecho a objetar el tratamiento de los datos personales de los que sea titular, para evitar que se cause daño o perjuicio al titular o se produzcan efectos no deseados.
- En el apartado IV explicar o describir los datos personales a los que deseas acceder; en la rectificación, adicionalmente debes indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente tu petición; en el derecho de cancelación debes expresar las causas que motivan la eliminación; y en el derecho de oposición debes señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causarías, o bien, si la oposición es parcial, debes indicar las finalidades específicas con las que no estás de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio, así como señalar cualquier circunstancia que consideres importante para ello.
- En la sección V, señala el nombre completo del sujeto obligado y si conoces el nombre del área administrativa que realiza el tratamiento de los datos, indícala para que sea más fácil su localización.
- Deberás adjuntar a tu solicitud los documentos anexos, tratándose de carta poder o instrumento público, deberá ser en original o copia certificada, todas las demás podrán ser en copia simple.
- Deberás señalar el medio en que solicitas te sea entregada la información. El trámite de solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos de carácter personal es

gratuito. No obstante, el titular deberá cubrir los costos de reproducción de los datos solicitados, en términos de lo previsto por las normas aplicables a este sujeto obligado.

X. INFORMACIÓN GENERAL

- Para el ejercicio de los derechos ARCO se debe acreditar la identidad del titular, y en el caso del representante, tanto la identidad como su calidad con carta poder simple firmada ante dos testigos, instrumento público o declaración en comparecencia personal del titular ante la Unidad de Transparencia.
- La Unidad de Transparencia tiene la obligación de auxiliar en la elaboración de la presente solicitud.
- En caso de que la descripción proporcionada en la presente solicitud no sea suficiente o es errónea, la Unidad de Transparencia podrá requerir al solicitante, por una vez y dentro de los 5 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud, que indique otros elementos o corrija los datos en un término de 10 días hábiles. Este requerimiento interrumpirá el plazo máximo de respuesta (15 días hábiles), el cual continuará en cuanto el particular de respuesta al requerimiento.
- La solicitud deberá ser resuelta en un plazo no mayor a quince días hábiles a partir de la fecha de recepción y se podrá ampliar dicho plazo hasta por un periodo de 10 días hábiles más cuando así se justifique, informando al solicitante antes de que fenezca el primer plazo. Si su solicitud es procedente se hará efectiva dentro los 15 días hábiles a que se comunique la respuesta.
- Cuando los datos solicitados no se encuentren en posesión del responsable, la Unidad de Transparencia podrá orientar a la dependencia que los pueda poseer.
- Contra la negativa de dar trámite a toda solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o por falta de respuesta del responsable, procederá la interposición del recurso de revisión ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Aviso de Privacidad Simplificado de Solicitudes de Derechos ARCO

El INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE XALAPA, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Los Datos Personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: Verificar el cumplimiento de los requisitos y trámites previstos en la Ley, acreditar la identidad como titular de los datos, para realizar trámites internos, notificar respuestas, hacer efectivo el derecho solicitado, y la elaboración de informes o estadísticas. De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales optativos solicitados sean utilizados con fines estadísticos sin que se haga identificables a los titulares, para mejorar los servicios e implementar medidas que resulten pertinentes que impulsen el ejercicio de los derechos ARCO, en caso de que lo deseé marque la casilla siguiente

: No otorgo mi consentimiento para fines estadísticos

En caso, de haber marcado la casilla omita el llenado de la sección de información adicional.

Datos personales recabados Para las finalidades antes señaladas se solicitan los siguientes datos personales: Nombre del titular o de su representante legal, domicilio, correo electrónico, teléfono, tipo de personal. Adicional: edad ocupación y género. *Se informa que no se recaban datos personales sensibles.

Transferencia de datos personales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas al sujeto obligado, para los fines que se describen a continuación.

Destinatario de los Datos Personales País(Opcional) Finalidad IVAI México Recurso de Revisión INAI México Recurso de Inconformidad Autoridades jurisdiccionales México Juicio de Amparo Archivo Tel. 01 (228) 1 65 05 25 SECCIÓN 5ª DE LA RESERVA TERRITORIAL S/N. C.P. 91060. XALAPA. VER. www.itsx.edu.mx Si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias, se entenderá que ha otorgado su consentimiento. En caso contrario puede manifestarlo mediante escrito libre o correo electrónico: uai@itsx.edu.mx. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puedan hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.itsx.edu.mx/v2/avisodeprivacidad>

Fecha: _____

Nombre y firma _____