

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS “ARCO” (ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN).

I.- NOMBRE DE LA DEPENDENCIA, ÁREA RESPONSABLE QUE TRATA LOS DATOS PERSONALES:

Indicar el área:

II.- DERECHO QUE EJERCE:

INDICAR CON UNA “X” EL DERECHO A EJERCER

a) Ejercicio del Derecho de Acceso sobre sus datos personales:

Ejerce derecho SI () NO ()

Indicar la modalidad en la que el Titular prefiere que se reproduzcan los datos solicitados.

() Electrónico ()Copia simple ()Copia certificada

b) Ejercicio del Derecho de Rectificación sobre sus datos personales:

Ejerce derecho SI () NO ()

Especificar de manera clara y precisa las modificaciones que se solicitan a los datos personales:

Describa los documentos anexos a su solicitud:

c) Ejercicio del Derecho de Cancelación:

Ejerce derecho SI () NO ()

Especificar de manera clara y precisa las causas que motivan la supresión de los datos personales:

Describe los documentos anexos a su solicitud:

d) **Ejercicio del Derecho de Oposición:**

Ejerce derecho SI () NO ()

Especificar de manera clara y las causas del cese y el daño o perjuicio que le causaría la persistencia de sus datos personales:

Describe los documentos anexos a su solicitud:

III.- ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

Día mes año

Documentación con que acredita la identidad:

Si es mayor de edad: ()Credencial para Votar ()Pasaporte ()Cartilla de servicio militar
()Cédula profesional () Documento migratorio

Si es menor de edad: () Acta de Nacimiento

Si es fallecido: () Acta de defunción

IV.- ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE O TUTOR:

a) Persona física, persona que ejerce la patria potestad o tutor:

- () Credencial para votar () Pasaporte vigente () Cartilla de servicio militar
() Licencia de conducir () Documento migratorio () Cédula profesional

b) Acreditación como representante, persona física y persona moral:

Persona Física:

- () Carta poder suscrita ante dos testigos y copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervienen.
() Instrumento público (expedido por Notario Público en original y copia simple para cotejo).
() Acude a declarar el titular y el representante en comparecencia personal ante el responsable.

Persona Moral:

- () Instrumento público (Documento suscrito por Notario Público).

c) Persona que ejerce la patria potestad o tutor:

Padre/ Madre:

- () Documento que acredite la posesión de la patria potestad y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación para la patria potestad.

Tutor:

- () Documento legal que acredita la Tutela.
() Carta en la que manifieste que ejerce la Tutela y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de Tutela.

d) Persona Interesada a causa del Fallecimiento el Titular:

- () Documento que acredita el interés jurídico o legítimo.
- () Carta de Exposición de motivos.
- () mandato Judicial.

V.- DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA:

VI.- INFORMACIÓN DEL TITULAR O REPRESENTANTE PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES:

Autorizo a la Unidad de Transparencia del Centro de Información y Análisis para la Seguridad de Querétaro, para el uso de los datos que a continuación proporciono, para recibir notificaciones derivadas de la presente solicitud.

Calle:

Numero exterior:

Número interior:

Colonia:

Código Postal:

Municipio:

Estado:

Dirección de Correo electrónico: _____

Número telefónico: () Celular _____

() Fijo () _____

Únicamente para informarle sobre la existencia de notificación, misma que deberá recoger en la Unidad de Transparencia. En el caso de no contar con datos para la debida notificación y/o si no es posible localizarlo por este medio, la notificación se realizará en los Estrados de la Unidad de Transparencia.

En términos del artículo 118, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro, autorizo a la Unidad de Transparencia para que la información registrada en la presente solicitud pueda ser registrada y capturada en la Plataforma Nacional de Transparencia.

Estoy enterado del tratamiento que recibirán los datos personales contenidos en la presente solicitud y los que deriven de esta, en términos del aviso de privacidad Integral de la Unidad de Transparencia, con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Querétaro.

Firma del solicitante y o representante