

Solicitudes para el Ejercicio de los Derechos de los Titulares de Datos Personales

Promoción Integral de la Persona para una Sociedad Fraterna, A.C.(PIP A.C.) como responsable del uso y protección de sus datos personales, pone a su disposición el presente formato.

El formato se encuentra diseñado para atender en tiempo y forma el ejercicio de los siguientes derechos previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP): **(1) Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias, (2) Derechos ARCO, y (3) Revocación de consentimiento para el tratamiento de datos personales.**

Le recordamos que estos derechos sólo pueden ser ejercidos por el titular de los datos personales o por su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial y el documento que le acredite como tal. Las solicitudes por datos personales de niñas, niños y adolescentes deberán ser presentadas por su padre o tutor.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 28, 29, 31, 32, 34 y 35 de la Ley Federal de Protección de Datos en Posesión de los Particulares. Adicionalmente, le sugerimos consultar el “Procedimiento para el Ejercicio de los Derechos de los Titulares” que podrá encontrar en nuestra página web www.promociondelapersona.org

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO		
1.- Datos del titular:		
Nombre completo		
Domicilio (Calle y Número)		
Colonia	Alcaldía	Código Postal
Entidad Federativa:		
Correo electrónico:		
Teléfono de contacto:		
Información del representante legal (si el titular de los datos personales designa a otra persona para actuar en su representación), o del padre, madre o tutor (en caso de menores de edad):		
Nombre completo:		
En caso de ser representante legal del titular de los datos personales, deberá acompañar a la presente solicitud, el instrumento público o documento donde conste dicha representación. Si es usted padre, madre o tutor de un niño, niña o adolescente por el que presente la solicitud, deberá acompañar a este formato, el documento que lo acredite como tal, según sea el caso: <ul style="list-style-type: none"> Padre o madre del menor: Acta de nacimiento. Tutor: Documento donde conste la designación testamentaria o la disposición Judicial del Juez. 		
2. Tipo de identificación que acompaña la presente solicitud		
Marque con “X” el documento oficial con el que se identifica y acredita ser titular de los datos personales o; padre, madre o tutor del menor de edad al que representa:		
<ul style="list-style-type: none"> INE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> DOCUMENTO MIGRATORIO QUE CONSTATE LA LEGAL ESTANCIA DEL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 		

- EN EL PAÍS
- OTRO (ESPECIFICAR): _____

NOTA: Deberá acompañar a este formato una fotocopia del documento que usted marcó en las opciones anteriores (en caso de enviarlo de forma impresa), o escanearlo y adjuntarlo en caso de que el envío sea por correo electrónico. Dicho documento se solicita con el único fin de que se acredite que el solicitante es el titular de los datos personales, o el padre, madre o tutor del niño, niña o menor por el que se presenta la solicitud.

3.-Tipo de titular

Por favor, describa a continuación el tipo de operación o la relación que tuvo con nosotros por la que nos dimos tratamiento a sus datos personales, así como la información que nos pueda ser de utilidad para localizarle en nuestras bases de datos (fechas, lugares, etc.).

Ejemplos:

- Participante en el foro de Niñas, niños y adolescentes en el II Seminario Nacional de Protección y Custodia de la Infancia

4.- Tipo de solicitud

Marque con "X" la solicitud que desea presentar:

<input type="checkbox"/>	Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la Sección I).
<input type="checkbox"/>	Ejercicio de derechos ARCO (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la Sección II).
<input type="checkbox"/>	Revocación de consentimiento de uso de datos personales (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la Sección III).

5.- Medio para recibir la respuesta

Procederemos a atender su petición en un lapso de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de la fecha de recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente, el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica su procedencia. Le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique:

Teléfono Correo electrónico Envío por correo postal

En caso de que la opción que haya elegido para comunicarle la respuesta se trate de un dato distinto a los proporcionados en este formato, favor de indicarlo:

NOTA: En caso de que haya elegido que sea por correo postal, se le solicitará el pago de los gastos de reproducción y envío que correspondan según lo previsto en los artículos 35 de la LFPDPPP y 93 de su Reglamento.

SECCION I: Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias

Si el trámite que desea gestionar es la manifestación de su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades secundarias, le pedimos nos indique cuál(es):

SECCION II: Ejercicio de derechos ARCO

A continuación, se enlista cada uno de los derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una "X" el paréntesis que corresponda al derecho a ejercer, y posteriormente en las líneas subsecuentes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse:

DERECHO DE ACCESO.- Solicito a Guardianes que me informe qué datos personales míos tiene en su base de datos	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

DERECHO DE RECTIFICACIÓN. - Solicito a Guardianes que corrija mis datos personales que posee en su base de datos por ser incorrectos, imprecisos o incorrectos anexando para tal efecto copia simple del documento que justifica la rectificación.	<input type="checkbox"/>
Escriba el/los datos que solicita que se corrijan o rectifiquen indicando en su caso, la información correcta	
Exponga las razones	
DERECHO DE CANCELACIÓN. - Solicito a Guardianes, la cancelación de mis datos personales que posea en su base de datos	<input type="checkbox"/>
Escriba el/ los datos que solicita que sean cancelados	
Exponga las razones	
DERECHO DE OPOSICIÓN. - Solicito a Guardianes que se abstenga del tratamiento de mis datos personales en determinadas situaciones.	<input type="checkbox"/>
Escriba la(s) finalidad(es) por las que se opone a que sean utilizados sus datos personales	
Exponga las razones	
SECCION II: Ejercicio de derechos ARCO	
Especifique en forma clara y precisa los datos personales sobre los cuales solicita revocación del consentimiento:	
Anote en su caso, las razones por las que solicita la revocación del consentimiento sobre el tratamientode datos personales	

Firma del titular o representante legal. (En caso de niñas, niños y adolescentes: Firma del padre o tutor)