



Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, y/o Portabilidad de Datos Personales

ESTA SECCIÓN SERÁ LLENADA POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

FOLIO: _____

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: ____/____/____ : ____ HRS.

Los puntos marcados con * son obligatorios

1. Datos del Responsable (Sujeto Obligado) del tratamiento de los datos personales al que solicita su Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, y/o Portabilidad.

MUNICIPIO DE HUALAHUISES, NUEVO LEÓN

2. Datos del Titular del Dato Personal o de su Representante:

Nombre completo del Titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales) *

| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|-----------|-----------------|------------------|
|-----------|-----------------|------------------|

En su caso, nombre completo del representante legal:

| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|-----------|-----------------|------------------|
|-----------|-----------------|------------------|

Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad. (Ver "Información general").

3. En su caso, indique si los datos son de una persona:

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menor de edad | <input type="checkbox"/> En estado de interdicción o incapacidad | <input type="checkbox"/> Fallecida |
| Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables a cada caso. | | |

**MUNICIPIO DE HUALAHUISES, NUEVO LEÓN
UNIDA DE TRANSPARENCIA**

4. Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más): *

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acceso | <input type="checkbox"/> Rectificación | <input type="checkbox"/> Cancelación | <input type="checkbox"/> Oposición |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|

Ver "Información general" para descripción de cada derecho.

5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO (en el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento): *

6. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos y documentos que sean de utilidad, por favor proporciónela (opcional):

7. Si la solicitud es de acceso a datos personales, indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos: *

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Consulta directa (gratuito) <input type="checkbox"/> Dispositivo de almacenamiento (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante <input type="checkbox"/> Copia simple (gratuito) las primeras 20 hojas | <input type="checkbox"/> Copia certificada (gratuito) las primeras 20 hojas <input type="checkbox"/> Disco compacto (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante <input type="checkbox"/> Otro (indique cuál): _____ |
|---|--|

8. Indique lugar o medios para recibir notificaciones: *

| | | |
|--|-----------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico: _____ y/o | | |
| <input type="checkbox"/> Domicilio: | | |
| Calle | No. exterior | No. interior |
| Colonia | Delegación/ Municipio | Población |
| Código Postal | Entidad Federativa | País |

**MUNICIPIO DE HUALAHUISES, NUEVO LEÓN
UNIDA DE TRANSPARENCIA**

- Acudir a la Unidad de Transparencia
- Sistema Electrónico habilitado para ello En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados de la Unidad de Transparencia.

9. Dato adicional de contacto (opcional):

Teléfono celular o fijo: _____

10. Medidas de accesibilidad (opcional)

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad:

- Equipos de cómputo con tecnología adaptada, escritura braille y lectores de texto
- Lenguaje de señas o cualquier otro medio o modo de comunicación
- Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad
- Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala
- Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo
- Apoyo de lectura de documentos
- Rampa para personas con discapacidad
- Otras (indique cuáles): _____

11. Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío, atendiendo circunstancias socioeconómicas (opcional, sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia). Indique, bajo protesta de decir verdad, las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y envío:

12. Información general:

Documentación que se debe presentar:

- ✓ La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal deberán ser acreditadas previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.
- ✓ La identidad de los menores de edad se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, credenciales expedidas por instituciones educativas o instituciones de seguridad social, pasaporte, o cualquier otro documento oficial utilizado para tal fin.
- ✓ La identidad de personas en estado de interdicción o incapacidad declarada por ley se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, pasaporte o cualquier otro documento o identificación oficial expedida para tal fin.
- ✓ Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo o la declaración en comparecencia personal del titular.
- ✓ Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- ✓ Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

a) Menores de edad:

1. En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - ✓ Acta de nacimiento del menor de edad;
 - ✓ Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho.
 - ✓ Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.
2. Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - ✓ Acta de nacimiento del menor de edad;
 - ✓ Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
 - ✓ Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud.
 - ✓ Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.
3. Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:
 - ✓ Acta de nacimiento del menor de edad;
 - ✓ Documento legal que acredite la tutela;

MUNICIPIO DE HUALAHUISES, NUEVO LEÓN
UNIDA DE TRANSPARENCIA

- ✓ Documento de identificación oficial del tutor.
- ✓ Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

b) Personas en estado de interdicción o incapacidad:

- ✓ Instrumento legal de designación del tutor;
- ✓ Documento de identificación oficial del tutor, y
- ✓ Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

c) Personas fallecidas:

- ✓ Acta de defunción;
- ✓ Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y
- ✓ Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

Descripción de los Derechos ARCO:

- **Acceso:** cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- **Rectificación:** cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- **Cancelación:** cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- **Oposición:** cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

| Plazos: | |
|---|-----------------|
| ✓ Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara | 5 días hábiles |
| ✓ Desahogo del requerimiento | 10 días hábiles |
| ✓ Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente | 3 días hábiles |
| ✓ Respuesta a la solicitud en caso de existir un trámite | 5 días hábiles |
| ✓ Respuesta a la solicitud | 20 días hábiles |

MUNICIPIO DE HUALAHUISES, NUEVO LEÓN
UNIDA DE TRANSPARENCIA

| | |
|--|-----------------|
| ✓ Respuesta a la solicitud en caso de ampliación | 30 días hábiles |
| ✓ Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente | 15 días hábiles |

Aviso de privacidad simplificado:

La unidad de transparencia Municipal de Hualahuisés, Nuevo León, con domicilio calle Chapultepec y 05 de mayo S/N, colonia Centro, Hualahuisés C.P. 67890 es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, los Lineamientos de Protección de Datos Personales para los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad que resulte aplicable.

Consulte el Aviso de Privacidad Integral de la Unidad de Transparencia en: https://e8258825-c096-452d-8384-aae6e0a7c104.filesusr.com/ugd/c37f87_b195d05caccd4277925a5622f1a0380f.pdf

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acrediten la identidad del titular.

Nombre y firma del Titular del Dato o de su Representante