

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SELLO)**

<b>Fecha de recepción:</b>	
<b>Hora de recepción:</b>	
<b>Folio asignado:</b>	

**PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO**

**PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO**

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

**Titular**

--	--	--

**Apellido paterno**

**Apellido materno**

**Nombre (s)**

**Representante legal**

--	--	--

**Apellido Paterno**

**Apellido materno**

**Nombre (s)**

En términos del artículo 72, fracción I, inciso a), de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla (LPDPPSOEP), el titular deberá acreditar su identidad a través de identificación oficial.

En términos del artículo 72, fracción II, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, el representante deberá acreditar su identidad y personalidad presentando:

- a) Copia simple de la identificación oficial del titular;
- b) Identificación oficial del representante, e
- c) Instrumento público, carta poder simple firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular.

A la solicitud de ejercicio de derechos ARCO se deberá adjuntar copia de los documentos mencionados.

<b>Tipo de documento de identificación del titular:</b>	
---------------------------------------------------------	--

<b>Tipo de documento de identificación del representante (en su caso):</b>	
----------------------------------------------------------------------------	--

<b>Documento que acredite la personalidad del representante para actuar en nombre y por cuenta del titular (en su caso):</b>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR CUALQUIER TIPO DE NOTIFICACIONES**

<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>
<b>Colonia</b>	<b>Municipio</b>	<b>Estado</b>
<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>

**En caso de tener conocimiento de la unidad administrativa que trata sus datos personales favor de señalarlo con una "X" en el recuadro azul:**

	Coordinación General Ejecutiva
	Coordinación General Jurídica
	Coordinación General Administrativa
	Contraloría
	Comunicación Social
	Dirección de Desarrollo Administrativo y Planeación
	Unidad de Transparencia

### EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS PERSONALES

**ARTÍCULO 63 de la LPDPPSOEP**

El Titular tendrá derecho de acceder a sus Datos Personales que obren en posesión del Responsable, así como a conocer la información relacionada con las condiciones, generalidades y particularidades de su Tratamiento.

**Solicito se me informe respecto:**

(Favor de anotar en el recuadro correspondiente el dato o el conjunto de datos personales a los que quiere acceder, así como el motivo por el cual proporcionó sus datos personales al Instituto 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 bases de datos de este organismo; lo anterior para poder realizar la búsqueda respectiva.)

EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACIÓN A MIS DATOS PERSONALES	
<p><b>ARTÍCULO 64 de la LPDPPSOEP</b> El Titular tendrá derecho a solicitar al Responsable la rectificación o corrección de sus Datos Personales, cuando éstos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.</p>	
<p>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.</p>	
<b>Porque los datos son inexactos</b>	
<b>Porque los datos son incompletos</b>	
<b>Dice</b>	<b>Debe decir</b>
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
<p><b>ARTÍCULO 65 de la LPDPPSOEP</b> El Titular tendrá derecho a solicitar la cancelación de sus Datos Personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del Responsable, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión.</p>
<p>Nota:</p> <p>La cancelación de sus datos originará el bloqueo de los mismos, conservándose únicamente a disposición del Instituto, aquéllos para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento durante el plazo de prescripción de éstas. Cumplido el plazo el Instituto procederá a su eliminación, en términos de la normativa aplicable.</p> <p>De la cancelación de sus datos personales, que se encuentren dentro de alguno de las bases de datos del Instituto, éste podrá excluir, conforme a lo establecido en la Ley, aquéllos que utilice con fines estadísticos, científicos o históricos, que hayan sido sometidos, previamente, al procedimiento de disociación.</p> <p>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.</p>

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

##### ARTÍCULO 67 de la LPDPPSOEP

El Titular podrá oponerse al Tratamiento de sus Datos Personales o exigir que se cese en el mismo, cuando:

I. Exista una causa legítima y su situación específica así lo requiera, lo cual implica que aun siendo lícito el Tratamiento, el mismo debe cesar para evitar que su persistencia cause un daño o perjuicio al Titular, o

II. Sus Datos Personales sean objeto de un Tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecte de manera significativa sus intereses, derechos o libertades, y estén destinados a evaluar, sin intervención humana, determinados aspectos personales del mismo o analizar o predecir, en particular, su rendimiento profesional, situación económica, estado de salud, preferencias sexuales, fiabilidad o comportamiento.

En el Tratamiento de Datos Personales a que se refiere la fracción II del presente artículo, el Responsable deberá informar al Titular sobre la existencia del mismo e incluir una evaluación o valoración humana que, entre otras cuestiones, contemple la explicación de la decisión adoptada por la intervención humana.

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 PREFIERE 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

**ARTÍCULO 80 de la LPDPPSOEP**

El ejercicio de los Derechos ARCO deberá ser gratuito. Sólo podrán realizarse cobros para recuperar los costos de reproducción, certificación o envío, conforme a las disposiciones jurídicas aplicables. En su determinación se deberá considerar que los montos permitan o faciliten el ejercicio de este derecho.

Cuando el Titular proporcione el medio magnético, electrónico o el mecanismo necesario para reproducir los Datos Personales, los mismos deberán ser entregados sin costo a éste.

Los Datos Personales deberán ser entregados sin costo cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples. La Unidad de Transparencia del Responsable podrá exceptuar el pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias socioeconómicas del Titular.

El Responsable no podrá establecer para la presentación de las solicitudes para el ejercicio de los Derechos ARCO algún servicio o medio que implique un costo al Titular.

Nota:

En el caso de las solicitudes de acceso, si la fuente lo permite, se podrá realizar la consulta directa que no tendrá ningún costo.

Para más información sobre cómo ejercer sus derechos ARCO, consulte la guía titulada **“¿Cómo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Puebla?”** en el siguiente enlace electrónico:

<http://itaipue.org.mx/portal/derechosArco.php>

**DATOS DE CARÁCTER OPCIONAL PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE Y ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS.** Estos datos solo serán utilizados una vez realizado el procedimiento de disociación. (Escriba una "X" delante de la opción elegida)

<p><b>EDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Hasta 39 años</li> <li><input type="checkbox"/> De 40 a 59 años</li> <li><input type="checkbox"/> Más de 60 años</li> </ul>	<p><b>ACTIVIDAD U OCUPACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Académico o investigador</li> <li><input type="checkbox"/> Empleado</li> <li><input type="checkbox"/> Empresario</li> <li><input type="checkbox"/> Estudiante</li> <li><input type="checkbox"/> Periodista</li> <li><input type="checkbox"/> Profesionista</li> <li><input type="checkbox"/> Otro</li> </ul>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS Y, EN SU CASO, SU REPRESENTANTE LEGAL:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del titular**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del representante (en su caso)**