



FORMATO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN A MIS DATOS PERSONALES

De acuerdo al Art. 45 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla: La solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos personales que se presente deberá contener cuando menos los siguientes datos.

Fecha: _____ Hora: _____ Folio: _____

DEPENDENCIA RESPONSABLE QUE TRATA SUS DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

Persona Física: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Representante: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

ACREDITACIÓN MEDIANTE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL TITULAR DE LOS DATOS O SU REPRESENTANTE LEGAL (Credencial de elector vigente, pasaporte, cartilla militar o cédula profesional en original y copia).

En el caso del representante, deberá presentar, además, el documento legal o notarial, según sea el caso, que lo acredita plenamente como tal.

Tipo de documento de identificación

Número de folio:

Documento legal o notarial que acredita plenamente al representante legal:

DOMICILIO O MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR CUALQUIER TIPO DE NOTIFICACIONES

Domicilio: _____
 Calle Núm. Ext. Núm. Int.

Colonia: _____

Municipio: _____

Estado: _____

Código postal: _____

Telefono: _____

Correo electrónico: _____



EJERCICIO DEL DERECHO DE **CANCELACIÓN** A MIS DATOS PERSONALES

El titular de los datos personales ejercerá el derecho de cancelación con estricto apego a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla, en base a su artículo 41.

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, o en su caso, acreditar la procedencia del ejercicio de su derecho de oposición.

FORMA EN LA QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN:

(Escriba una "X" la opción deseada)

- Consulta directa
- Copias simples
- Copias certificadas
- Medios electrónicos (anotar):

DATOS PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

(Escriba una "X" la opción deseada)

SEXO

- Hombre
- Mujer

EDAD

- Hasta 39 años
- De 40 a 59 años
- Más de 60 años

ACTIVIDAD U OCUPACIÓN

- Empleado
- Empresario
- Estudiante
- Periodista
- Profesionista
- Otro

Con fundamento en el artículo 58 y 59 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla, se le informa que la Unidad Administrativa de Acceso a la Información Pública de este Honorable Ayuntamiento de Tehuacán, Puebla 2014-2018, al dar respuesta a su solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición debe orientar al titular o a su representante legal sobre su derecho de interponer el recurso de revisión ante la Comisión de Acceso a la Información Pública (C.A.I.P.) en caso de la negativa de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos personales, la información este incompleta, no corresponda con la solicitud o se entregue en una modalidad distinta a la solicitada, o en un formato incomprensible o ilegible; Cuando la rectificación o cancelación sea incorrecta o no se realice en los términos solicitados; El tratamiento inadecuado de los datos personales, la negativa de bloqueo de datos personales; e inconformidad con los costos o tiempos de entrega de la información