



FORMATO DE SOLICITUD DE OPOSICIÓN 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 **OPOSICIÓN** AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 42 de la LPDPPSOEP se hace de su conocimiento que el titular de los datos podrá oponerse al tratamiento de los mismos, por parte del H. Ayuntamiento cuando:

1. Los datos hayan sido recabados sin su consentimiento;
2. Cuando existan motivos fundados para ello; o,
3. La Ley no disponga lo contrario.

En cualquiera de los tres supuestos anteriores, el H. Ayuntamiento procederá al bloqueo de los datos y, de resultar procedente su solicitud, el responsable del Sistema de Datos Personales realizará la cancelación de los datos personales en cuestión.

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.

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