



FORMATO DE SOLICITUD DERECHOS ARCO

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Fecha de recepción de la solicitud:

Folio:

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA
Unidad de Transparencia y Acceso a la Información
PRESENTE.-

I. Datos del Solicitante o de su Representante

Solicitante (Titular): _____
(Nombres) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Representante (en su caso): _____
(Nombres) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento –en caso de ser menor.

II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:

- Acceso** (acceder a sus datos personales)
- Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)
- Oposición** (oponerse -total o parcialmente- al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es))
- Cancelación** (supresión de datos, previo período de bloqueo de los mismos)
- Negativa** de trato / **Revocación** al consentimiento / **Negarse a Transferencia** de los Datos personales

Aclaración de la acción Solicitada:

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:

- En el Domicilio: _____
- Vía correo electrónico: Especifique su correo electrónico: _____

IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con el ITSM:

- Alumno (Número de control): _____
- Egresado (Número de control): _____
- Empleado (Puesto y período): _____
- Solicitante a empleo (período): _____
- Ex-empleado. (Puesto y período): _____
- Otro. Especifique: _____

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió, cualquier cambio en el presente formato, puede consultarse en www.itsm.edu.mx.

Firma del Titular o del Representante Legal