



## SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s).

Representante  
(En su caso): \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s).

### 2. FORMA EN LA QUE SE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Marque la opción deseada

- Personalmente o a través de su  
 representante. Por correo registrado con  
 acuse de recibido.  
 Por mensajería. (Siempre y cuando, el solicitante cubra el pago de servicios que se genere). De lo contrario se la notificación será por correo registrado.  
 Por correo electrónico \_\_\_\_\_.

\*En caso de seleccionar la opción de correo registrado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

_____	_____	_____	_____
Av./Calle	No. Ext./No. Int./Dpto.	Colonia o Fraccionamiento	Delegación o Municipio
_____	_____	_____	_____
Entidad Federativa	Localidad	País	Código Postal

**3. DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES O MODIFICACIONES SOLICITADAS**  
(Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere a fin de facilitar la búsqueda de dicha información, si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).



#### 4. DOCUMENTOS ANEXOS

Marque la opción que corresponda:

- Acreditación del solicitante o representante legal.
- Comprobante de porte pagado. (En caso de solicitar la entrega de información por mensajería)
- Documentos anexos a la solicitud. (En caso de ser necesarios para procesar la solicitud).

Especifique: \_\_\_\_\_

**Este trámite requiere la presentación de una identificación oficial con fotografía del solicitante.**

#### 5. DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono con lada: \_

Sexo: (F) (M) Edad: \_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**¿Cómo se enteró Usted de la existencia del procedimiento de acceso a la información?**

**ESPECIFIQUE:** \_\_\_\_\_

***\*La presente información será utilizada únicamente para fines estadísticos.***

#### 6. INSTRUCTIVO

- Llenar a máquina o a mano con letra legible.
- La solicitud de acceso o corrección de datos personales podrá presentarse en escrito libre o en este formato.
- La Unidad de Transparencia, Municipal, auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- Cuando la información solicitada no sea competencia de la entidad o dependencia ante la cual se presente la solicitud, la Unidad de Transparencia, Municipal le indicará la dependencia o entidad competente, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.



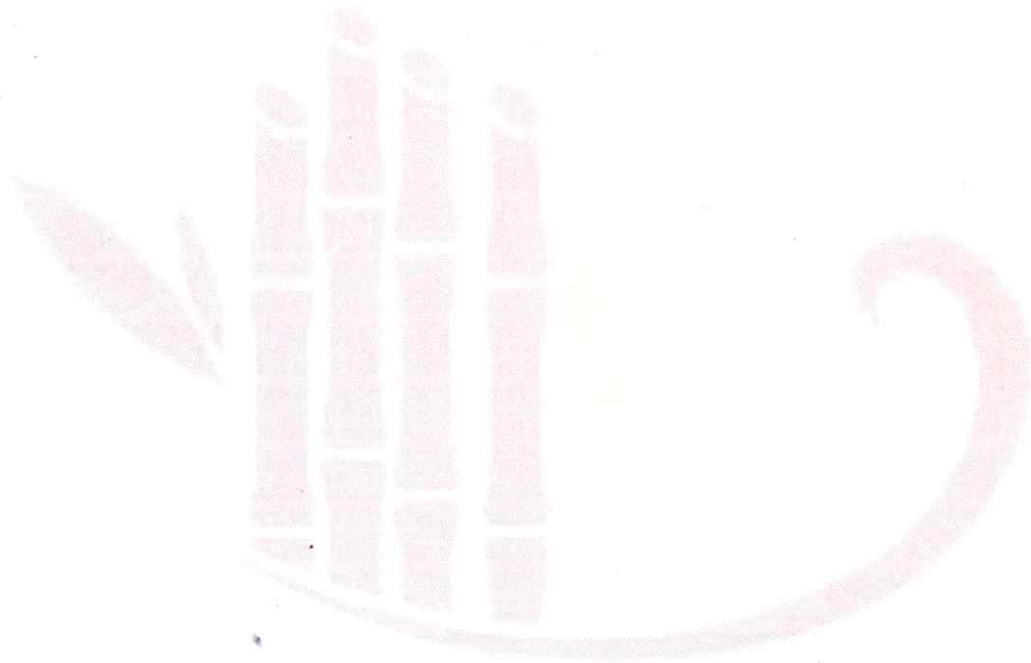
## INFORMACIÓN GENERAL

- Usted puede obtener los formatos y acceder a ellos en la Unidad de Transparencia, ubicada en la calle Melchor Ocampo s/n, Col. Centro, C.P. 95865, (primer piso del palacio Municipal) Hueyapan de Ocampo, Ver., en días y horas hábiles y/o a solicitarla vía correo electrónico a **UAIP\_Hueyapan@hotmail.com**. O puede ingresar en la página web <http://hueyapandecampo.gob.mx/>
- La solicitud podrá enviarse por correo o mensajería. En caso de que el solicitante acuda personalmente o a través de representante de esta Unidad de Transparencia, podrán presentar su solicitud mediante escrito libre o en este formato. La Unidad de Transparencia le entregará o enviará por correo, según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación y un número de folio correspondiente.
- No podrán solicitarse más documentos que los señalados en este formato.
- Por razones de seguridad para la solicitud de acceso o corrección de datos personales, se requiere presentar identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada.
- Los datos personales son únicamente para fines estadístico y serán protegidos conforme a la Ley número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
- En caso de presentar la solicitud mediante representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legal correspondiente.
- El acceso y la corrección de datos es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias certificadas genera un costo.
- La respuesta a su solicitud de acceso o corrección de datos personales, debe emitirse dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación de su solicitud.
- La Unidad Municipal de Acceso a la Información Pública debe emitir una respuesta a su solicitud de acceso a datos personales en un plazo máximo de 10 días hábiles siguientes a su presentación.
- Cuando el particular haya solicitado la reproducción de la información de sus datos personales o la corrección de los mismos en copias certificadas, los plazos de respuesta comenzarán a correr a partir del día hábil siguiente a aquél en que compruebe haber cubierto los derechos correspondientes
- En caso de que le sea notificada la negativa a la corrección de sus datos personales, podrá interponer por sí mismo o a través de su representante, el recurso de revisión ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (IVAI),



dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación del acto impugnado, de que se haya tenido conocimiento o se ostente sabedor del mismo.

- Para sugerencias, dudas o quejas, puede remitirse a la página de Internet <http://hueyapandeocampo.gob.mx/>
- [o al teléfono 01\(294\) 9450363.](tel:012949450363)



Transformando  
**Hueyapan**  
de Ocampo



## **Aviso de privacidad integral de las Solicitudes de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición**

El municipio de Hueyapan de Ocampo, Veracruz, con dominio en la Calle Melchor Ocampo sin número, col. Centro, en Hueyapan de Ocampo, código postal 95865, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos obligados para el estado de Veracruz, y demás normatividad que resulte aplicable.

### **Finalidad del tratamiento**

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: verificar el cumplimiento de los requisitos y trámites previsto en la ley, acredita la identidad como titular de los datos, para realizar trámites internos, notificar respuesta, hacer efectivo el derecho solicitado y la elaboración de informes o estadísticas.

De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales optativos solicitados sean utilizados con fines estadísticos sin que se haga identificables a los titulares, para mejorar los servicios e implementar medidas que resulten pertinentes que impulsen el ejercicio de los derechos ARCO, en caso de que lo desee marque la casilla siguiente:

# No otorgar mi consentimiento para fines estadísticos (En caso, de haber marcado la casilla omita el llenado de la sección de información adicional.

### **Datos personales recabados**

Para las finalidades antes señaladas se solicitan los siguientes datos personales: Nombre de titular o de su representante, domicilio, teléfono celular, fecha de nacimiento, firma, correo electrónico. Se informa que se recaban datos personales sensibles tales como: lengua indígena o discapacidad (solo en los casos que así lo requieran).

### **Fundamento legal**

El fundamento para el tratamiento y transferencia de datos personales son los artículos 60, 66, 67, 73, 82, 133 y 155 de la ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados en el Estado de Veracruz.

### **Transferencia de datos personales**

Le informamos que sus datos personales son compartidos con:

<b>Destinatarios de los datos personales</b>	<b>País</b>	<b>Finalidad</b>	
--	-------------	------------------	--



Instituto Veracruzano de Acceso a la información y protección de Datos Personales	México	En caso de tramitar recurso de revisión mediante petición fundada y motivada.
Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales	México	En caso, de tramitar recurso de inconformidad, mediante petición fundada y motivación
Autoridad jurisdiccionales estatales o federales	México	En caso de interponer otro medio de impugnación previsto por otras leyes

#### Derecho Arco

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, de forma personal o por correo electrónico [UAIP\\_Hueyapan@hotmail.com](mailto:UAIP_Hueyapan@hotmail.com), el procedimiento para ejercicio de estos derechos está disponible en la página web [www.hueyapandecampo.gob.mx](http://www.hueyapandecampo.gob.mx) de este Ayuntamiento.

#### Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: calle, Melchor Ocampo sin número, col. Centro, Hueyapan de Ocampo, Veracruz, C.P. 95865.

Teléfono: (294) 945 0363 S/E

Correo electrónico institucional: [UAIP\\_Hueyapan@hotmail.com](mailto:UAIP_Hueyapan@hotmail.com) Cambios al

#### Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna modificación al aviso de privacidad, se le hará de su conocimiento vía correo electrónico o en las instalaciones de la Unidad de Transparencia.

\_\_\_\_\_  
**Firma o Huella**

Hueyapan  
de Ocampo