

Solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales.

Número de control: _____

Fecha: _____

I. Nombre del titular de los datos personales:

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno

Para el caso de que quien ejerza los derechos ARCO lo haga en su calidad de Representante legal, marque una de las siguientes opciones:

Menor de edad sujeto a patria potestad o tutela Contrato de mandato Persona fallecida (de cujus)

Nombre completo del Representante legal: _____

Domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones:

En caso de seleccionar esta opción como medio para recibir notificaciones llene los siguientes campos:

Calle _____ No interno: _____ No. Externo _____ Colonia _____

Localidad _____ Municipio _____ Estado _____

C.P. _____ Tel/Fax _____

Estrados del IAIP Tlaxcala Correo electrónico _____

**Por favor indique su dirección de correo electrónico con claridad y letra legible*

II. Documentos con los que se acredita la identidad del titular de los datos personales o su representante legal:

Credencial para votar Pasaporte vigente Cédula profesional Poder notarial

Licencia de manejo Cartilla del servicio militar Carta poder Resolución de nombramiento de albacea

Otro _____

**Deberá anexar original y copia simple para cotejo.*

III. Nombre del sujeto obligado al que dirige la solicitud de tratamiento de datos personales, de ser posible el área responsable que trata los datos personales:

IV. Describa de manera clara y precisa los datos personales respecto de los cuales quiere ejercer el derecho de Rectificación, Cancelación u Oposición:

** Este requisito no aplica para el caso del ejercicio del derecho de "acceso".*

V. Especifique el derecho que desea ejercer:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Modalidad en que desea que se otorgue el tratamiento a sus datos personales:

Consulta directa Copias simples Copias certificadas (con costo) Correo electrónico

* Para el caso de las copias simples a partir de más de 20 hojas tendrán costo [art. 48 LPDPPSOET].

VI. Especifique cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales:

VI. Especifique cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales:

*** Información de llenado opcional que será utilizada únicamente para fines estadísticos:**

Sexo: H M Ocupación: Académico Estudiante Servidor Público Empresario
Empleado Obrero Artesano Labores del hogar
Otra: _____

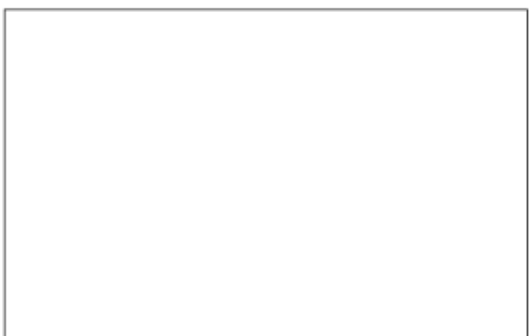
Nivel de Estudios: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Maestría
Otro: _____

Edad: Menor de 18 años De 18 a 35 años De 36 a 50 años De 51 a 65 años Más de 66 años

Medio por el cual se enteró de la posibilidad para ejercer los derechos ARCO:

Prensa Radio Televisión Cartel o poster Internet Otro: _____

Firma del solicitante



Sello de recibido