

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Nº de Solicitud



FORMATO DE SOLICITUDES PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO

(Acceso, Ratificación, Cancelación y Oposición)

En cumplimiento con lo establecido en el artículo 48 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas.

PARA DAR ATENCIÓN A SU SOLICITUD, ES NECESARIO NOS PROPORCIONE:

Nombre:

Domicilio, correo electrónico y/o cualquier otro medio para recibir notificaciones:

*Asimismo, deberá anexar los documentos que acrediten su identidad o la de su representante.

ÁREA RESPONSABLE QUE TRATA LOS DATOS PERSONALES Y ANTE LA CUAL SE PRESENTA LA SOLICITUD:

Nombre del área:

Nombre del titular responsable:

EL TITULAR O SU REPRESENTANTE, DEBERÁ SEÑALAR EN EL RECUADRO EL O LOS DERECHOS QUE PRETENDE EJERCER ANTE EL TRIJEEZ

Acceso: Solicitar y conocer si tu información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste.	
Rectificación: Rectificar los datos personales cuando los mismos sean inexactos, incompletos, inadecuados o excesivos.	
Cancelación: Solicitar la supresión o eliminación de sus datos personales cuando se considere que los mismos no están siendo tratados conforme a las finalidades y obligaciones previstas en la Ley.	
Oposición: Solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando existe una causa legítima derivada de su propia situación personal y/o cuando lo determine por una finalidad específica.	

Describir de manera clara y precisa los datos personales de los cuales busca ejercer algún derecho ARCO.

Aportar cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus datos personales.

Firma

* Se cuenta con un plazo mínimo de veinte días hábiles, contados desde la fecha en que se recibe esta solicitud, para informar al titular la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los quince días siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al Titular.