

**SOLICITUD DE ACCESO  
RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y/O OPOSICIÓN DE  
DATOS PERSONALES**

FOLIO

|  |
|--|
|  |
|--|

|   |
|---|
| <b>I.- SUJETO OBLIGADO:</b> Anotar nombre de la entidad |
|   |

|                               |                  |                               |              |
|-------------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| <b>II.- DATOS DEL TITULAR</b> |                  |                               |              |
| Solicitante                   | _____            | _____                         | _____        |
|                               | Apellido Paterno | Apellido Materno              | Nombre ( s ) |
| Representante (en su caso)    | _____            | _____                         | _____        |
|                               | Apellido Paterno | Apellido Materno ( opcional ) | Nombre (s)   |

|   |                                   |          |                    |
|---|-----------------------------------|----------|--------------------|
| <b>III.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:</b> |                                   |          |                    |
| Av./Calle   | No./Depto/Int.                    | Colonia  | Código Postal      |
| Ent. Federativa   | Municipio                         | Teléfono | Correo Electrónico |
| Vía electrónica PNT/ Sistema Infomex                        | Paquetería y/o correo certificado |          |                    |

|   |
|---|
| <b>IV.- DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS QUE BUSCA EJERCER SU DERECHO ARCO.</b>  |
| Todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud. |
|   |

|  |
|--|
| <b>V.- DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE SE PRETENDE EJERCER</b> |
| Elija con una "X" la opción deseada                        |
| Acceso <input type="checkbox"/>                            |
| Rectificación <input type="checkbox"/>                     |
| Cancelación <input type="checkbox"/>                       |
| Oposición <input type="checkbox"/>                         |

|  |
|--|
| <b>VI.- ÁREA RESPONSABLE:</b> En caso de desconocer el área, señalar qué se desconoce. |
|  |

|  |
|--|
| <b>VII.- DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA IDENTIDAD DEL TITULAR</b> |
|  |

|   |   |
|---|---|
| <p align="center">Nombre y firma del solicitante o de su representante</p> <hr/> <p align="center"><b>FIRMA</b></p> | <p align="center"><b>FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN</b></p> <p>Coloque el sello de recibido de la solicitud, así como el nombre y cargo de la persona que atendió la solicitud</p> |
|---|---|

## SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

### VIII.- DATOS OPCIONALES

CURP \_\_\_\_\_ Teléfono (particular) \_\_\_\_\_ Teléfono Cel.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:

Sexo:  M  F Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aa)

Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de solicitud de derechos ARCO?

Radio  Prensa  Televisión  Cartel o Poster  Internet  Otro Medio (especifique) \_\_\_\_\_

### IX.- INSTRUCTIVO

- En caso de presentar esta solicitud mediante un representante, se acreditará dicha representación mediante una carta firmada ante dos testigos. En el caso de personas morales podrá hacerse por el representante legal, un apoderado o un tercero autorizado en los términos citados.
- Cuando la información solicitada no sea competencia del sujeto obligado ante el cual se presenta la solicitud, la Unidad de Transparencia deberá comunicarlo al solicitante y orientarle dentro de los tres días siguientes a la presentación de la solicitud.
- Usted podrá darle seguimiento al procedimiento del ejercicio de los derechos ARCO con el número de folio de su acuse de recibo, en la unidad de Transparencia donde realizó la solicitud.
- Con relación a una solicitud de cancelación, el titular deberá señalar las causas que motiven a solicitar la supresión de sus datos personales.
- En el caso de la solicitud de oposición, el titular deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición.

### X.- INFORMACION GENERAL

- Usted puede obtener los formatos en: las Unidades de Transparencia, las oficinas, representaciones y delegaciones de los sujetos obligados que cuenten con servidores públicos habilitados para tales efectos; y a través de los sitios de internet de los sujetos obligados y de la ITAI ( <http://www.itainayarit.org> )
- Usted puede reproducir este formato en papel bond blanco.
- La solicitud podrá enviarse por correo, mensajería o a través de internet. En caso de que el solicitante acuda personalmente o por medio de representante a las unidades de Transparencia de los sujetos obligados, a sus oficinas, representaciones o delegaciones que cuenten con servidores públicos habilitados, podrá presentar su solicitud mediante escrito libre o formato. La Unidad de Transparencia le entregará un acuse de recibo con fecha de presentación y un número de folio correspondiente. Para el ejercicio de los derechos ARCO se requiere acreditar su personalidad.
- La resolución a su solicitud debe emitirse dentro de los 20 días hábiles siguientes a su presentación. Este plazo podrá ampliarse hasta por 10 días hábiles, cuando existan razones que lo motiven y siempre y cuando éstas le sean notificadas al solicitante.
- En caso de que la solicitud de protección no satisfaga alguno de los requisitos o el sujeto obligado no cuente con elementos para subsanarla, el sujeto obligado prevendrá al titular de los datos dentro de los cinco días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud, por una sola ocasión, para que subsane las omisiones dentro de un plazo de diez días contados a partir del día siguiente al de la notificación.
- El sujeto obligado deberá informar al titular el motivo de su determinación, en un plazo de hasta veinte días hábiles.
- Contra la negativa de dar trámite a toda solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o por falta de respuesta del sujeto obligado, procederá la interposición del recurso de revisión.
- También procede el recurso de revisión cuando el titular no esté conforme con el tiempo de entrega, el costo o la modalidad de entrega, cuando el solicitante considere que la información entregada no corresponda a la requerida en la solicitud, cuando el sujeto clasifique la información como confidencial, cuando no se efectúen modificaciones relativas a los datos personales, cuando se realice un tratamiento inadecuado de los datos personales, cuando se entregue información que no reúna los requisitos previstos por esta ley, cuando no se dé trámite a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO y se niegue el acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales.
- Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse 01-800-570-49-06 ( TELITAI ) o bien remitirse a la página <http://www.itainayarit.org>

### XI.- AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales que nos proporcione serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit y demás normalidad aplicable. El ITAI desea obtener sus datos para acreditar su titularidad, realizar notificaciones y para fines estadísticos. Los datos personales sólo serán utilizados por la Unidad de Transparencia, el Comité de Transparencia y/o el área responsable. Usted podrá ejercer sus Derechos ARCO mediante la presentación de la presente solicitud y/o a través del recurso de revisión, los cuales los podrá presentar mediante correo electrónico, físicamente en el domicilio que ocupa el Instituto de Transparencia, paquetería, correo certificado y/o por la Plataforma Nacional de Transparencia, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades que requieren el consentimiento del titular. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.itainayarit.org>.