

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

### PERSONALES

\* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de presentación: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; \_\_\_\_: \_\_\_\_ horas.  
Día mes año

1. Responsable (autoridad) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad (ARCOP)\*

2. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales) \*

---

**Nombre(s)**

**Primer apellido**

**Segundo apellido**

En su caso, nombre completo del representante:

---

**Nombre(s)**

**Primer apellido**

**Segundo apellido**

“Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad. (Ver “Información general”).

3. En su caso, indique si los datos son de una persona:

Menor de edad  En estado de interdicción o incapacidad  Fallecida

Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase “Información general”, para los requisitos aplicables a cada caso.

4. Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más): \*

Acceso  Rectificación  Cancelación  Oposición  Portabilidad

Ver “Información general” para descripción de cada derecho.

**5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCOP (en el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento. Para el ejercicio del derecho de portabilidad, puede solicitar una copia de sus datos personales en un formato estructurado y comúnmente utilizado o que se realice la transmisión de sus datos a otro responsable receptor, siempre y cuando sea técnicamente posible): \***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\* Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas:

Anexo \_\_\_\_ hojas.

**6. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos y documentos que sean de utilidad, por favor proporciónela (opcional):**

---

---

---

---

---

---

---

---

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas:

Anexo \_\_\_\_ hojas.

En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas:  Anexo \_\_\_\_ hojas.

**7. Si la solicitud es de acceso a datos personales, indique cómo requiere el acceso o reproducción de los datos:**

- Consulta directa (gratuito)
- Dispositivo de almacenamiento (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante)
- Copia simple (gratuito) las primeras 20 hojas
- Copia certificada (gratuito) las primeras 20 hojas
- Disco compacto (sin costo) siempre y cuando éste sea proporcionado por el solicitante
- Otro (indique cuál): \_\_\_\_\_

**8. Indique lugar o medios para recibir notificaciones: \***

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ y/o

Domicilio:

Calle	No. exterior	No. interior
Colonia	Delegación/ Municipio	Población
Código Postal	Entidad Federativa	País

- Acudir a la Unidad de Transparencia
- Sistema Electrónico habilitado para ello

En caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados de la Unidad de Transparencia.

**9. Dato adicional de contacto (opcional):**

Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_

**10. Medidas de accesibilidad (opcional)**

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad:

- Equipos de cómputo con tecnología adaptada, escritura braille y lectores de texto
  - Lenguaje de señas o cualquier otro medio o modo de comunicación
  - Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad
  - Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala
  - Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo
  - Apoyo de lectura de documentos
  - Rampa para personas con discapacidad
  - Otras (indique cuáles):
- 

**11. Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío, atendiendo circunstancias socioeconómicas (opcional, sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia). Indique, bajo protesta de decir verdad, las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y envío:**

---

---

---

---

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas:

- Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

## **12. Información general:**

### **Aviso de privacidad simplificado**

**El Fondo de Fomento al Turismo (FONATUR)** es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCOP, así como con fines estadísticos.

Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestro país.

Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:

- Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 13 de este formato.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso de que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

**Documentación que se debe presentar:**

- La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal deberán ser acreditadas previo al ejercicio del derecho ARCOP que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.
- La identidad de los menores de edad se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, credenciales expedidas por instituciones educativas o instituciones de seguridad social, pasaporte, o cualquier otro documento oficial utilizado para tal fin.
- La identidad de personas en estado de interdicción o incapacidad declarada por ley se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, pasaporte o cualquier otro documento o identificación oficial expedida para tal fin.
- Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo o la declaración en comparecencia personal del titular.
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCOP que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- Para el ejercicio de derechos ARCOP de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

**a) Menores de edad:**

- En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCOP, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
  - o Acta de nacimiento del menor de edad;
  - o Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho.

o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de esta.

\*Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCOP, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:

o Acta de nacimiento del menor de edad;

o Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;

o Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud.

o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de esta.

\*Cuando el derecho ARCOP lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:

o Acta de nacimiento del menor de edad;

o Documento legal que acredite la tutela;

o Documento de identificación oficial del tutor.

o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de esta.

#### **b) Personas en estado de interdicción o incapacidad:**

- Instrumento legal de designación del tutor;

- Documento de identificación oficial del tutor, y

- Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de esta.

#### **c) Personas fallecidas:**

- Acta de defunción;

- Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y

- Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

#### **Descripción de los Derechos ARCOP:**

- Acceso: cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.

- Rectificación: cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- Cancelación: cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- Oposición: cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.
- Portabilidad: cuando se requiere obtener del responsable una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico estructurado y comúnmente utilizado que le permita seguir utilizándolos.

**Plazos:**

Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara **5 días hábiles**

Desahogo del requerimiento **10 días hábiles**

Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente **3 días hábiles**

Respuesta a la solicitud en caso de existir un trámite **5 días hábiles**

Respuesta a la solicitud **20 días hábiles**

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación **30 días hábiles**

Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente **15 días hábiles**

**13. Información para fines estadísticos (opcional) Sexo:**

Femenino  Masculino      Año de nacimiento: \_\_\_\_\_

Forma parte de un pueblo indígena: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

-Ocupación (seleccione una opción):

Ámbito académico:  Profesor  Profesor e investigador  Trabajador administrativo  Estudiante  
 Investigador  Técnico docente  Otro: \_\_\_\_\_

-Ámbito empresarial:  Sector primario  Sector secundario  Sector terciario  Otro:  
 \_\_\_\_\_

-Ámbito gubernamental:  Federal-Poder Legislativo  Federal-Poder Judicial  Federal-Poder Ejecutivo  Federal- Organismo constitucional autónomo  Estatal-Poder Ejecutivo  Estatal-Legislativo  Estatal-Poder Judicial  Estatal-Organismo constitucional autónomo  Municipal

-Medios de comunicación:  Internet  Medio impreso  Medios internacionales  Radio  Televisión  Dos o más medios de comunicación

Otro: \_\_\_\_\_

-Otros rubros:  Organización no gubernamental nacional  Organización no gubernamental internacional  Asociación civil  Institución de asistencia privada  Cooperativa  Asociación de colonos  Partido político  Asociación política  Sindicato  Empleado u obrero  Comerciante  Ama de casa  Ejidatario  Trabajador agrícola  Otro no incluido: \_\_\_\_\_

-Nivel educativo (seleccione una opción):

Sin instrucción formal  Primaria incompleta  Primaria completa  Secundaria incompleta  Secundaria completa  Bachillerato incompleto  Bachillerato completo  Técnico superior incompleto  Técnico superior completo  Profesional técnico  Licenciatura incompleta  Licenciatura terminada  Normal  Normal superior  Diplomado con licenciatura  Diplomado sin licenciatura  Posgrado incompleto  Posgrado completo  Maestría incompleta  Maestría completa  Doctorado incompleto  Doctorado completo  Otro no incluido: \_\_\_\_\_