SOLICITUD DE DERECHOS ARCO.

DÍA_____MES_____AÑO_____HORA_____FOLIO_____

I. DATOS DEL SOLICITANTE O EL REPRESENTANTE LEGAL. *

_____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Representante legal (En su caso):

_____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

II. FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD. *

Elija con una "x" la opción deseada

____Personalmente o a través de su representante Por correo registrado con acuse de recibo.

_Por mensajería (siempre y cuando usted haya cubierto el pago del servicio respectivo, si usted no cubre este pago la notificación se realizará por correo registrado).

___Por correo electrónico. _____
Dirección de correo electrónico

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

Calle_____N°_____Colonia_____C.P___

Localidad o Municipio_____Entidad Federativa_____

III. DERECHOS QUE DESEA EJERCER:

ACCESO_____RECTIFICACIÓN_____CANCELACIÓN_____OPOSICIÓN____

IV. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA SOLICITUD. *
Señale cualquier otro dato que facilite su trámite o localización y si el espacio no es suficiente puede anexar hojas a esta solicitud.

_____

_____

_____

_____

V. NOMBRE DEL RESPONSABLE O SUJETO OBLIGADO, Y EN CASO DE SER POSIBLE, INDIQUE EL AREA QUE REALIZA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:

_____

_____

VI. MODALIDAD EN LA QUE SE SOLICITA SEA ENTREGADA LA INFORMACION.

Elija con una "x" la opción deseada:

___Verbalmente (Siempre y cuando sea para fines de orientación.) (Sin costo).

___Consulta directa (Consulta física en la Unidad de Transparencia.) (Sin costo).

___Consulta por medio electrónico (Consulta en un sitio de internet o envío de la información vía electrónica. (Sin costo).

___Copias simples (Con costo, Si son más de veinte fojas)

___Copias certificadas (Con costo, no importa el número de fojas)

___Otro tipo de medio (especifique) _____

Señale con una "x" el medio de envío de información:

___Vía mensajería al correo registrado (con porte pagado).

VII. DOCUMENTOS ANEXOS.

___Carta poder (Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.)

___Instrumento público (Sólo en caso de personas morales.)

___Comprobante del porte pagado (Sólo en caso de solicitar la entrega por mensajería.)

____Documentos anexos a la solicitud (Sólo en caso de no ser suficiente el espacio contemplado para la descripción de los documentos solicitados.)

VIII. DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL.

CURP_____Teléfono con lada ( )_____

Correo electrónico_____

Escolaridad_____Sexo (F) (M) ,Fecha de nacimiento ___/___/____

¿Cómo se enteró del procedimiento de acceso a la información? (La información será utilizada para fines estadísticos)

_____

_____

VIII. INSTRUCTIVO

A.- Llenar a máquina o letra de molde grande.
B.- Insertar día, mes y año en la que se hace la presente solicitud.
C.- Señalar nombre completo sin abreviaturas del titular, o en su caso del represente legal.

D.- Marcar con una "X" el derecho que desea ejercitar, de acuerdo a lo siguiente:

Acceso: Derecho de solicitar y obtener información de los datos personales que estés en posesión de terceros, y conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades del tratamiento.
Rectificación: derecho de corregir o modificar datos cuando resultes inexactos o incompletos, inadecuados o excesivos.
Cancelación: Derecho de eliminar los datos cuando el tratamiento de los mismos haya concluido la finalidad para la que fueron recabados o no se ajuste a lo establecido en la ley.
Oposición: Derecho a objetar el tratamiento de los datos personales de los que sea titular, para evitar que se cause daño o perjuicio al titular o se produzcan efectos no deseados.

E.- en el apartado IV explicar o describir los datos personales a los que deseas acceder; en la rectificación, adicionalmente debes indicar las notificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente tu petición; y en el derecho de oposición debes señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que se le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debes indicar las finalidades especificas con las que no estás de acuerdo, siempre que no sea un requerimiento obligatorio, así como señalar cualquier circunstancia que consideres importante para ello.

F.- en la sección V, señala el nombre completo del sujeto obligado y si conoces el nombre del área administrativa que realiza el tratamiento de los datos, indícala para que sea as fácil su localización.

G.- Deberás adjuntar a tu solicitar los documentos anexos, tratándose de carta poder o instrumento público, deberá ser en original o copia certificada, todas las demás podrán ser en copia simple.

H.- Deberás señalar el medio en que solicitaste sea entregada la información. El trámite de solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos de carácter personal es gratuito. No obstante, el titular deberá cubrir los costos de reproducción de los datos solicitados, en términos de lo previsto por las normas aplicadas a este sujeto obligado.

IX. INFORMACIÓN GENERAL

Usted puede reproducir este formato en cualquier tipo de papel, y debe ser presentado en la unidad de transparencia ubicada en Hernández y Hernández Esquina con Av. Juárez Zona Centro, C.P. 92800, de esta Ciudad de Tuxpan, Veracruz, en un horario de 09:00 a 15:00 hrs. De lunes a viernes.

Para el ejercicio de los derechos ARCO se debe acreditar la identidad del titular, y en el caso del representante, tanto de la identidad como su calidad de carta poder simple firmada ante dos testigos, instrumento público o declaración en comparecencia del titular ante la Unidad de Transparencia.

La Unidad de Transparencia tiene la obligación de auxiliar en la elaboración de la presente solicitud.

En caso de que la descripción proporcionada en la presente solicitud no sea suficiente o es errónea, la Unidad de Transparencia podrá requerir al solicitante, por una vez y dentro de los 5 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud, que indique otros elementos o corrija los datos en un término de 10 días. Este requerimiento interrumpirá el plazo máximo de respuestas (15 días hábiles), el cual continuará en cuanto el particular de respuesta al requerimiento.

La solicitud deberá se resulta en un plazo no mayor a 15 días hábiles a que se comunique la respuesta.

Cuando los datos solicitados no se encuentren en posesión del responsable, la Unidad de Transparencia podrá orientar a la dependencia que los pueda poseer.

Contra la negativa de dar trámite a toda solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o por falta de respuesta del responsable, procederá la interposición del recurso de revisión ante la contraloría General del Estado de Veracruz.

Para sugerencias dudas o quejas puede remitirse al correo electrónico: transparencia@tuxpanveracruz.gob.mx .

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE SOLICITUDES DE DERECHOS ARCO.

El H. Ayuntamiento de Tuxpan, Veracruz, con domicilio en la Av. Juárez no. 20, Col Centro CP. 92800 de la Ciudad de Tuxpan, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a los dispuestos por la Ley 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 requisitos legales, realizar trámites internos, notificar la respuesta o entrega de la información, elaborar informes semestrales, contestar los recursos de revisión, inconformidad o medios de impugnación en caso de que se presentan.

De manera adicional, se requiere su conocimiento para que los datos personales solicitados sean utilizados con fines estadísticos sin que se haga identificables a los titulares, para la mejora de los servicios, en caso de que no esté de acuerdo deberá manifestarlo en el correo electrónico: transparencia@tuxpanveracruz.gob.mx.

Datos Personales Recabados: Para las finalidades señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Nombre, Domicilio, Teléfono particular, Teléfono celular, Fecha de nacimiento, CURP, Sexo, Folio de la credencial de elector, Firma, Correo electrónico. Se le informa que no se le solicitarán Datos Sensibles

Fundamento Legal: El fundamento legal para el tratamiento y transferencias de datos personales son los artículos, 105,106,108, 110, 112, 114, 115, 116, 118, 120, 125, 126, 127, 128, 131, 134, 135, 136 de la Ley 250 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Transferencias de Datos Personales: Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas al sujeto obligado, para los fines que se describen a continuación:

Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
Contraloría general del Estado de Veracruz	México	Para cumplir con la obligación de ley, el deber informar al órgano garante.
Contraloría general del Estado de Veracruz	México	En caso de interponer recurso de revisión.
Contraloría general del Estado de Veracruz	México	En caso de interponer recurso de Inconformidad.

Derechos ARCO, Usted tiene derecho de conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como oponerse al uso de datos personales para fines específicos (Oposición). Estos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, formato electrónico en el siguiente link:

https://tuxpanveracruz.gob.mx/servicios-y-tramites-2025/#UnidaddeTransparencia

O vía Plataforma Nacional Transparencia disponible en https://www.plataformadetransparencia.org.mx o por correo electrónico transparencia@tuxpanveracruz.gob.mx ,la que deberá contener:

A) El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;

B) Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;

C) De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;

D) La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso.

E) La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular;

F) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

Datos de la Unidad de Transparencia: Calle **Hernández y Hernández Esq. Av. Juárez, Col. Centro, CP. 92800, Tuxpan, Veracruz**; Correo electrónico institucional: transparencia@tuxpanveracruz.gob.mx

Cambios al Aviso de Privacidad: Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: https://tuxpanveracruz.gob.mx/ en la sección de Avisos de Privacidad.

_____

Firma autógrafa del solicitante