

**FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO
(ACCESO, RATIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICION)**

En cumplimiento a los artículos 43 al 56 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y los artículos 52 al 62 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, le informa que como titular de los mismos puede ejercer su derecho de acceso, ratificación, cancelación u oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en el citado ordenamiento. El ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, no es requisito previo, ni impide el ejercicio de otro. (a)

Folio: _____

Fecha: _____

(1) DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES			
1.1. NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES			
Apellidos Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
a) En caso de realizar la solicitud a través de un representante legal			
Nombre completo de su representante			
b) En caso de que el titular de los datos personales sea un menor de edad o se encuentra en estado de interdicción o incapacidad:			
Nombre de quien ejerza la patria potestad:			
c) En caso de que el titular de los datos personales haya fallecido:			
Nombre de la persona heredera o albacea de sucesión			
1.2. DOMICILIO O CUALQUIER OTRO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES			
Calle	Número Ext./Int.	Colonia	
Localidad	Municipio	Entidad Federativa	C.P.
1.3 OTRO MEDIO POR EL QUE SEA SER NOTIFICADO:			
<input type="radio"/> Correo electrónico <input type="radio"/> Lista Electrónica <input type="radio"/> Estrados del SSP _____			

*Nota Importante: En caso de no señalar ningún domicilio o el señalado no se ubica en la ciudad de Chetumal, ni señala correo electrónico, las notificaciones se realizarán por lista electrónica u estrados, los cuales se encuentran en las instalaciones de la Secretaría de Seguridad Pública ubicada en el C4 carretera federal Chetumal-Bacalar kilómetro 12.5

(2) DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE ACREDITA LA IDENTIDAD Y PERSONALIDAD DEL SOLICITANTE Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANEXAR COPIA SIMPLE)

- Credencial de Elector (INE)
- Licencia para Conducir
- Otro: _____
- Cédula Profesional
- FM3
- Pasaporte Vigente
- Carta Poder, en caso del representante legal

(3) DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre del Sujeto Obligado al que solicitas la información o Unidad Administrativa responsable que trata tus Datos Personales:

DOMICILIO:

Calle

Número Ext/Int

Colonia

Localidad

Municipio

Entidad Federativa

(4) DESCRIBIR DE MANERA CLARA Y PRECISA, LOS DATOS PERSONALES RESPECTO A LOS CUALES DESEAS EJERCER ALGÚN DERECHO ARCO, SALVO QUE SE TRATE DEL DERECHO DE "ACCESO".

*En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

(5) DESCRIPCIÓN DE DERECHO ARCO QUE E DESEA EJERCER.

5.1 Tipo de Derecho que ejerce:

- Acceso: El Titular tendrá derecho acceder a sus datos personales que obren en posesión del responsable, así como conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento.
- Rectificación: El titular tendrá derecho a solicitar al responsable la ratificación o corrección de sus datos personales, cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.
- Cancelación: (eliminar): El Titular tendrá derecho a solicitar, la cancelación de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del responsable, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión y dejan ser tratados por este último.
- Oposición: El Titular podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese en el mismos cuando:
 - I. Aun siendo lícito el tratamiento, el mismo debe cesar para evitar que su persistencia cause un daño o perjuicio al Titular, y
 - II. Sus datos personales sean objeto de un tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecten de manera significativa sus intereses, derechos o libertades, y estén destinados a evaluar, sin intervención humana, determinados efectos personales del mismo o destinados a evaluar, sin intervenciones humana, determinados aspectos personales del mismos o analizando o precisar en particular, su rendimiento profesional, situación económica, estado de salud, preferencia sexual, fiabilidad o comportamiento.

(5.2) MODALIDADES DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Gratuitas	Costo
<ul style="list-style-type: none"> ○ Consulta Directa ○ Información en medio electrónico facilitado por el titular ○ Correo Electrónico ○ Copia Simple (hasta 20 hojas) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Copia simple (más de 20 hojas) ○ Copia certificada ○ Soporte Electrónico proporcionado por la SSP

(6) DESCRIBIR O INDICAR CUALQUIER OTRO ELEMENTO O DOCUMENTO QUE FACILETE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

(7) INFORMACIÓN SERA UTILIZADA PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

Sexo: (M) (H)

Actividad o profesión: (Señalar con una X)

- Académico
- Empleado u Obrero
- Estudiante
- Servidor Público
- Empresario
- Hogar
- Otro

Rango de edad (señalar con una X)

- De 18 a 29 años
- De 30 a 50 años
- De 51 a 70 años
- De 71 o más años

(8) DOCUMENTOS ANEXOS (Señalar con una X)

- Carta Poder (Solo en caso de presentar la solicitud mediante representante.
- Documentos Anexos a la Solicitud (Solo en caso de no ser suficiente el espacio del número 4)
- Copia del Acta de Nacimiento (solo en caso de ejercer los derechos ARCO de un menos)
- Copia del acta de Denuncia (Solo en caso de que se trate de datos personales concerniente a personas fallecidas)