



### Solicitud de Derechos ARCO

#### (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales)

El Ayuntamiento de Coatepec, Veracruz, con domicilio en Palacio Municipal S/N, Colonia Centro, C.P. 91500, a través de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información, hace de su conocimiento que usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (Derechos ARCO) directamente en esta dependencia.

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

#### I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Titular de los datos personales:

Representante legal, en su caso:

Nombre(s):

Nombre(s):

Apellido Paterno:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Apellido Materno:

#### II. MEDIO PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES

a) Correo electrónico: \_\_\_\_\_

b) En el domicilio de la Unidad de Transparencia

c) Correo registrado con acuse de recibo

d) Servicio de mensajería

Para el inciso c y d, se requiere el domicilio para recibir las notificaciones:

Calle:

Número exterior:

Número Interior (en su caso):

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Municipio:

Estado:

#### II. DERECHO QUE DESEA EJERCER

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición



**III. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA SOLICITUD, INDIQUE CUAQUIER DATO QUE FACILITE SU TRÁMITE Y/O LOCALIZACIÓN:**

---

---

---

---

---

---

---

---

En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar las hojas que requiera a la presente solicitud.

**IV. NOMBRE DEL ÁREA RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, EN CASO DE CONOCERLA:**

**VI. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD.**

1. En caso de acudir el representante:

- Fotocopia de identificación oficial del titular: Sí ( ) No ( )
- Instrumento público: \_\_\_\_\_

2. En caso de que se hayan requerido hojas adicionales para la descripción de su solicitud, especifique cuántas: \_\_\_\_\_.

**VII. MODALIDAD PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN**

Sin costo:

- a) Consulta física en la unidad.
- b) A través de medio electrónico proporcionado por el solicitante.
- c) Copia simple (hasta 20 hojas).

Con costo:

- a) Copia simple, a partir de la hoja 21.
- b) Copia certificada
- c) Correo registrado
- d) Mensajería Otros medios, especifique: \_\_\_\_\_



En caso de requerir la información con alguna de las siguientes características, indicar la información requerida:

- a) Lengua indígena:  
Denominación de la lengua: \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_
- b) Discapacidad: \_\_\_\_\_

#### VIII. DATOS CON FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

Género: (F) (M) Escolaridad: \_\_\_\_\_

Teléfono (fijo o celular): \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_

¿Cómo se enteró que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición? Radio  
( ) Televisión ( ) Medios impresos ( ) Internet ( ) Otro medio:

#### IX. INFORMACIÓN DE INTERÉS Y RECOMENDACIONES PARA EL LLENADO.

1. Para el ejercicio de los derechos A.R.C.O. se debe acreditar la de identidad del titular o del representante legal, en su caso, de acuerdo a las disposiciones legales aplicables.

2. Señalar nombre completo sin abreviaturas o sobrenombres.

3. Identificar el derecho que desea ejercer, de acuerdo a lo siguiente:

- Acceso: Solicitar información y/o obtener los datos personales en posesión de terceros.
- Rectificación: Corregir o modificar datos personales cuando resulten inexactos, incompletos, inadecuados o excesivos.
- Cancelación: Eliminar datos personales cuando el tratamiento y finalidades para el cual fueron recabados haya fenecido o no se ajuste a lo establecido en la Ley.
- Oposición: Objetar el tratamiento de datos personales para evitar un daño, perjuicio o se produzcan efectos no deseados.

3. En el apartado IV; si se tratase de una rectificación, deberá incluir documentación oficial que sustente su petición; en el caso de la cancelación, expresar las causas que motivan la supresión del tratamiento de los datos y; para lo referente a la oposición se indicaran los motivos que la justifican y el daño o perjuicio que causaría si continuará su tratamiento, en el supuesto de ser parcial se señalarán las finalidades específicas a las que se oponga.

## **X. INFORMACIÓN GENERAL.**

- Este formato se puede reproducir en cualquier tipo de papel y se debe presentar en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de Coatepec, Veracruz, con domicilio en la Palacio Municipal S/N, Colonia Centro, C.P. 91500, en horario de 9:00 a 14:00 horas.
- En caso de requerir información adicional para dar trámite a su solicitud, la Unidad de Transparencia podrá requerir al solicitante; por única vez y dentro de los 5 días hábiles subsiguientes a la recepción, información adicional o corrección de algún dato dentro de los 20 días hábiles siguientes. En este supuesto, el plazo de respuesta se iniciará cuando se cuente con los elementos necesarios para dar trámite a la solicitud.
- Contra la negativa de dar trámite a la solicitud, por falta de respuesta, información que consideré incompleta o cualquier situación que considere que vulnere sus derechos A.R.C.O., procederá la interposición del recurso de revisión, ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información.
- **Para sugerencias, dudas o quejas ponemos a su disposición el teléfono (228) 8166227 o el correo electrónico: [coatepec.transparencia@gmail.com](mailto:coatepec.transparencia@gmail.com)**

### **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y DE DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICION DE DATOS PERSONALES) DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE COATEPEC, VER.**

El Ayuntamiento de Coatepec, Veracruz, a través de la Unidad de Transparencia, ubicada en bajos del Palacio del Municipal S/N, Colonia Centro, Código Postal 91500, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y demás normatividad que resulte aplicable

Sus datos personales serán utilizados para registrar y dar seguimiento al trámite de las solicitudes de acceso a la información y, de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales, así como para realizar las notificaciones a los solicitantes.

De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales proporcionados en el rubro de "Datos que puede proporcionar de manera opcional", sean utilizados para fines estadísticos sin que se haga identificable a los titulares. En caso de que no desee, marque la casilla siguiente:

- No otorgo mi consentimiento para fines estadísticos.

Se hace de su conocimiento que no se realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundado y motivado.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral página oficial de internet [www.coatepec.gob.mx](http://www.coatepec.gob.mx), en la sección de Avisos de Privacidad.