

“2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19”

SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES.

Número de Folio: _____

Fecha de presentación: ____ / ____ / ____.

1. Responsable de la Unidad de Enlace al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO): _____

2. Nombre completo del titular de los datos personales (y del Representante legal en su caso): _____

(Deberá acreditarse la identidad del titular de los datos y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Anexando a la presente: Identificación oficial vigente.)

3. Indique el derecho que desea ejercer:

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

4. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO (en el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se deberá anexar 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): _____

www.oaxaca.gob.mx

“2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19”

5. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de sus datos personales, por favor proporciónela: _____

6. Indique lugar o medios para recibir notificaciones:

Teléfono fijo o celular: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma.

www.oaxaca.gob.mx

“2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19”

ANEXO DE LA SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES.

Documentación que 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 ARCO que corresponda, a través de la presentación, en original para su cotejo y copia simple, de un documento de identificación oficial vigente con fotografía, entre ellos: credencial para votar, pasaporte o documento migratorio que avale su situación legal en el país.

- 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.

- 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. Deberá indicar la modalidad en la que prefiere que se reproduzcan sus datos. (Se requiere acreditar la identidad del solicitante)

- Rectificación: cuando se requiere la corrección de los datos personales de las y los estudiantes y las y los trabajadores por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados. (Se requieren presentar los siguientes documentos: solicitud original, copia de credencial expedida por el Colegio, copia de comprobante de domicilio, copia de INE del(la) tutor(a), acta de nacimiento anterior y actual con anotación marginal acerca de la resolución mediante la cual se ordenó modificar el nombre, Curp anterior y actual. En caso de ser egresado y solicite duplicado de Certificado de terminación de estudios será necesario presentar dos fotografías recientes tamaño infantil y recibo de pago de la cuota correspondiente establecida por la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Oaxaca, posterior al cotejo y aprobación de los documentos correspondientes al trámite.

- Cancelación: cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes o base de datos del Colegio. (Se requiere acreditar la identidad del solicitante)

- 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 su derecho. (Se requiere acreditar la identidad del solicitante).

www.oaxaca.gob.mx

“2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19”

Plazos:

Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara (Prevención): 5 días hábiles.

Desahogo del requerimiento o prevención: 10 días hábiles. Si transcurre el plazo sin desahogar la prevención, la solicitud se tendrá por no presentada.

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

Respuesta a la solicitud para comunicarle en caso de existir un trámite o procedimiento ya establecido dentro del Colegio: 5 días hábiles.

Respuesta a la solicitud: 20 días hábiles.

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación: el plazo anterior podrá ser ampliado por una sola vez hasta por 10 días más (30 días hábiles)

Plazo para hacer efectivo el trámite correspondiente a derecho ARCO en caso de que resulte procedente: 15 días hábiles.

www.oaxaca.gob.mx