

Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales

Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia del sujeto obligado.					
	Folio número:				
Fecha y hora de presentación:	_____	_____	_____	_____	_____ hrs.
	día	mes	año		

1. *Datos del Solicitante:		
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido

2. * Documento oficial de identificación del solicitante:

Marque con una "X" el documento que se presenta para acreditar la identidad. Se deberá anexar copia simple de la identificación oficial.

☐ Credencial para votar ☐ Pasaporte ☐ Otro: especificar: _____

☐ Cédula profesional ☐ Cartilla del servicio militar

3. * Datos de personalidad y representación:

¿Actúa a nombre propio o en representación de un tercero? Marque con una "X" la opción deseada.

☐ A nombre propio

En representación de un tercero. Marque con una "X" la opción deseada.

☐ Persona física ☐ Persona moral

4. * Datos de Representación legal:





_____

Nombre del Representado (nombre y apellidos en caso de persona física / nombre o razón social en caso de personas morales.

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)

_____

Documento con el cual se acredita la representación

_____

Vigencia

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

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

Marque con una “X” la opción deseada.

☐ Menor de edad ☐ En estado de interdicción o incapacidad ☐ Fallecida

6. * Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser más de uno):

Marque con una “X” la opción deseada.

☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación ☐ Oposición

7. *Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO.

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 continuará con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento:

_____

_____

_____

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





8. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y localización de sus datos personales, le agradecemos proporcionar la siguiente información:

Nombre del área responsable que considera trata sus datos: _____ Nombre

del (los) Sistema(s) de Datos Personales en el (los) que se encuentran sus datos:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.

9. En caso de que cuente con documentos probatorios, favor de proporcionarlos (opcional):

Nombre del documento probatorio:_____.

☐ Anexo documento probatorio_____número de hojas.

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

Marque con una "X" el documento que se presenta para acreditar la identidad. Se deberá anexar copia simple de la identificación oficial.

☐ Consulta directa (gratuito)
☐ Copia simple (costo)
☐ Disco compacto (costo)
☐ Dispositivo de almacenamiento proporcionado por el solicitante (gratuito)
☐ Copia certificada (costo)
☐ Otro: especificar: _____

La solicitud de acceso deberá preferentemente atenderse en la modalidad requerida, salvo que exista una imposibilidad física o jurídica que limite la reproducción de los datos personales en dicha modalidad; en este caso, deberán ofrecerse otras modalidades de entrega de los datos personales, fundando y motivando dicha actuación.

11. * Indique lugar o medios para recibir notificaciones:





Marque con una “X” la modalidad 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 del sujeto obligado.

12. Dato adicional de contacto (opcional):

Teléfono fijo o celular:_____.

13. Información general:

AGROASEMEX, S.A., 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 ARCO, 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 complementar la información del apartado número 14 de este documento.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, 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.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://www.gob.mx/agroasemex.

Documentación que se debe presentar:





- La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante legal, deberán ser acreditados 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, entre ellos: Credencial para votar; Cartilla Militar; Cédula Profesional; y/o Documento Migratorio.
- Además de lo anterior, en el caso del representante legal, se deberá presentar el documento en el que consten las facultades de representación legal: 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.
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- Para el ejercicio de derechos ARCO 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 ARCO, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:
  - Acta de nacimiento del menor de edad;
  - Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho, y
  - 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 la misma.

- Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor, deberá presentar los siguientes documentos:
  - Acta de nacimiento del menor de edad;
  - Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
  - Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud, y
  - 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 la misma.

- Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberá presentar los siguientes documentos:
  - Acta de nacimiento del menor de edad;
  - Documento legal que acredite la tutela;
  - 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 la misma.

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 la misma.

c) Personas fallecidas:

- Acta de defunción;
- Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, siempre que el titular de los derechos hubiere expresado fehacientemente su voluntad en tal sentido o que exista un mandato judicial para dicho efecto, y
- Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

Descripción de los Derechos ARCO:

- **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.

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 no existir un trámite o se declare la inexistencia de los datos personales	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

14. Información Estadística (opcional): Los siguientes datos son útiles para fines estadísticos, por lo que agradecemos su participación.

Marque con una "X" la opción deseada.

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino Año de nacimiento:_____ Nacionalidad:
dd/mm/aaa

Ocupación:

☐ Empresario ☐ Servidor Público ☐ Empleado

☐ Medios de comunicación ☐ Asociación política ☐ Organización no gubernamental

☐ Comerciante ☐ Académico o estudiante ☐ Otro: especificar:

Nivel educativo:

☐ Sin instrucción formal ☐ Bachillerato concluido ☐ Posgrado

☐ completo Primaria concluida ☐ Licenciatura terminada ☐ Doctorado

incompleto

☐ Secundaria concluida ☐ Diplomado con licenciatura ☐ Otro no concluido:
_____

15. * Firma o huella dactilar del Solicitante

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de derechos ARCO, en la que me fue facilitado el aviso de privacidad con anterioridad, el cual he leído y comprendido, por lo que acepto las condiciones a las cuales se encuentra sujeto el tratamiento de mis datos personales y la firma o huella dactilar que se imprime en este documento, constituye autorización expresa para los efectos previstos en el aviso de privacidad referido.

_____
FIRMA O HUELLA DACTILAR





Av. Constituyentes No. 124, Col. El Carrizal, CP. 76030, Querétaro, Querétaro. Tel: 800 099 3939
www.gob.mx/agroasemex