



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



## Solicitud del Derecho de Cancelación de Datos Personales

(Formato Autorizado para su presentación por Escrito)

Folio Número	
--------------	--

Fecha y hora de recepción:	___/___/___ : ___ hrs.
	día mes año

### AVISO IMPORTANTE

Antes de llenar el presente formato, revise el aviso de privacidad del Gobierno Municipal de Marín, Nuevo León, el cual se encuentra a su disposición en el sitio electrónico <https://marin.gob.mx/avisos-de-privacidad-2/> o a través de la Unidad de Transparencia.

### 1.- Nombre de la Entidad o Dependencia y Área, responsable de tratar los datos personales


### 2.- Datos del Solicitante

_____	_____	_____
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)

**Información Estadística:** Los siguientes datos son útiles para fines estadísticos, por lo que agradecemos tu participación.

Ocupación:

<input type="checkbox"/> Empresario	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Empleado u obrero
<input type="checkbox"/> Medios de Comunicación	<input type="checkbox"/> Asociación Política	<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental
<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Académico o estudiante	<input type="checkbox"/> Otro _____

### 3.- Documento Oficial de identificación del solicitante.

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

<input type="checkbox"/> Credencial para votar (INE)	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Licencia de conducir
<input type="checkbox"/> Cédula profesional	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> Otra identificación oficial con fotografía



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



## 4.- Datos de personalidad y representación

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

A nombre propio.

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

Persona Física

Persona Moral o Jurídico

### Datos de Representación

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registro Federal del Contribuyente (RFC)

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Documento con el cual se acredita identidad del representado



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



## 5.- Medio para oír y recibir notificaciones

Elija con una "X" la opción deseada y complete la información necesaria para la procedencia del medio de su elección:

- A. Personal.** Por favor indique la opción en la cual se deberá llevar a cabo la notificación  I  II
- I. En domicilio particular:**

Calle: \_\_\_\_\_ N° exterior: \_\_\_\_\_ N° Interior: \_\_\_\_\_

Colonia o Localidad: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Entidad Federativa (Estado): \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### II. Notificación en la Unidad de Transparencia.

- B. Correo electrónico**  
Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_
- C. SARCOEM**
- D. Correo Certificado (Con costo)**
- E. Lista publicada en estrados**

### Autorización de personas.

Manifiesto que es mi voluntad autorizar a las siguientes personas, para que a mi nombre: I Oigan y reciban notificaciones/ II. Reciban documentos

Nombre de autorizado	Tipo de autorización
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



## 6.- Solicitud de oposición

Elija con una "X" la opción deseada o complete la información necesaria para la procedencia de su solicitud:

Nombre del (los) Sistema (s) de Datos personales en el (los) que se solicita la oposición:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
--	--

El ejercicio de mi derecho de oposición comprende todos los sistemas de datos personales que obren en posesión del Sujeto Obligado.

### 6.1.- Descripción clara y precisa de los datos personales a los que solicita cancelación, así como los motivos que la originan:

#### I. Cancelación motivada por considerar que se dio un tratamiento a los datos personales en contravención a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León

Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita cancelación	Razones por las cuales considera que el tratamiento de los datos personales no se ajusta a lo dispuesto en la ley

#### II. Cancelación motivada por considerar que los datos personales han dejado de ser necesarios para el cumplimiento de la finalidad o finalidades previstas en las disposiciones aplicables o en el aviso de privacidad

Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita cancelación	Razones que acreditan la procedencia del ejercicio de su derecho de cancelación



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



**6.2.- Información adicional, complementaria o aclaratoria (cualquier otro motivo que justifique su solicitud de cancelación)**

**6.3.- Documentos adicionales (cualquier otro elemento que apoye la procedencia de su cancelación, agregar como anexo):**

**7.- Firma o huella dactilar del solicitante**

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de oposición, en la que me fue facilitado el aviso de privacidad con anterioridad, el cual he leído y entendido, 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 formato, constituye autorización expresa para los efectos previstos en el aviso de privacidad referido.

\_\_\_\_\_

**Firma o huella dactilar del solicitante**



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



## INSTRUCCIONES

- El llenado de este formato podrá llevarse a cabo a máquina o con letra de modo legible.
- EL presente formato podrá ser obtenido en la Unidad de Transparencia o en la página web <https://marin.gob.mx/derechos-arco/>
- La solicitud se resolverá en un plazo no mayor de los veinte días hábiles siguientes a la fecha que presenta la solicitud, plazo que podrá ampliarse por diez días más, con fundamento en el Artículo 62 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.
- Los datos proporcionados deben ser claros, precisos y completos, así mismo deberá presentar la documentación que acredite su petición, ya que de no ser así podrá ser requerido por la Unidad de Transparencia para su complementación, corrección o precisión en un término de diez días hábiles, lo anterior con fundamento en el artículo 54 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.

En caso de que la respuesta sea negativa o no este conforme con la respuesta del mismo, podrá interponer recurso de revisión dentro de los quince días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha de la notificación de la respuesta de la solicitud, lo anterior con fundamento en el Artículo 117 de la Ley de Protección de Datos Personales de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo; y en el Artículo 167 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León.



# UNIDAD DE TRANSPARENCIA DERECHO ARCO



## INSTRUCCIONES DE LLENADO

1. En el primer apartado se deberá colocar el nombre del Sujeto Obligado (Secretaría, Dependencia, Dirección, Área Organismo, Municipios etc.) al que va dirigida la solicitud. **(Información Obligatoria de llenar).**
2. Se deberá de colocar el nombre completo del solicitante **(Información Obligatoria de llenar)**. La información estadística que se solicita solo es para los fines que se especifiquen y su llenado es opcional.
3. Seleccione el documento oficial con el que se identifica como el titular de los datos personales; del mismo modo deberá de entregar una copia simple de la identificación oficial que se muestra para acreditar personalidad.
4. En el apartado número cuarto, deberá de acreditarse la personalidad en caso de actuar por medio de un representante legal, ya sea de Persona Física o de Persona Jurídico Colectiva; en caso de tratarse del representante legal deberá de acreditar la personalidad.
5. Medios de Notificación: se especifica 5 medios de notificación (de la letra A a la letra E) se deberá de seleccionar el medio por el cual se prefiere que se le notifique la respuesta a su solicitud. Para la opción A, notificación personal, se tienen dos opciones adicionales: en su domicilio por lo cual se le solicite su domicilio particular o por medio de la Unidad de Transparencia, donde usted tendrá que asistir a recoger la respuesta a su solicitud. Para el caso de que se señale domicilio fuera del Estado de Nuevo León, las notificaciones se realizarán por estrados.
6. En el apartado sexto se deberá colocar (en caso de que se conozca) el nombre del Sistema de Datos Personales en el cual se encuentran los datos personales de los cuales se desprende la solicitud. Si no se conoce esta información, se deberá señalar que la solicitud va dirigida para todas las bases de Datos del Sujeto Obligado.

Se deberá realizar la descripción precisa de los datos personales sobre los cuales se desea realizar la cancelación, y seleccionar si es un tratamiento inadecuado o por haber cumplido con su finalidad. Para ambos casos se deberá la descripción de los datos y especificar las razones por las cuales se consideraría procedente de su cancelación en caso de haber concluido con su finalidad. Adicional se contemplan dos apartados más para información adicional que se desee agregar a la solicitud, así como un apartado para cuando se ingresen documentos adicionales que den soporte a su solicitud.

7. Se solicita la firma o huella del titular de los datos personales o representante legal que realiza la solicitud; El llenado de esta información es Obligatoria para realizar el trámite.