Ejercicio de Derecho ARCO del Titular Respecto de sus Datos Personales

Información Importante para el Titular

Lea con atención la información de este documento, ya que contiene un resumen de lo más relevante en relación con los derechos de protección de datos derivados de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas.

**Artículo 39.** En todo momento, el titular o su representante podrán solicitar al responsable, el acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en el presente Título. El ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO no es requisito previo, ni impide el ejercicio de otro.

**Artículo 40.** El titular tendrá derecho de 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.

**Artículo 41.** El titular tendrá derecho a solicitar al responsable la rectificación o corrección de sus datos personales, cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

**Artículo 42.** 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 dejen de ser tratados por este último.

**Artículo 43.** El titular podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese en el mismo, 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 afecte de manera significativa sus intereses, derechos o libertades, y estén destinados a evaluar, sin intervención humana, determinados aspectos personales del mismo o analizar o predecir, en particular, su rendimiento profesional, situación económica, estado de salud, preferencias sexuales, fiabilidad o comportamiento.

No envié este formato al Instituto Zacatecas de Acceso a la Información Publica y Protección de Datos Personales (IZAI), ni tampoco al INAI.

Este formato unicamente deberá ser enviado al responsable de tratar sus datos personales al municipio de Miguel Auza.

DATOS DEL RESPONSABLE

Indique el nombre o razón social del responsable ante quien desea ejercer sus derechos

Nombre del Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IDENTIDAD DEL TITULAR

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DERECHOS DEL TITULAR

Deseo ejercer los siguientes Derechos respecto de mis datos personales: (escriba una X dentro del recuadro la opción deseada)

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Revocación del consentimiento

Manifestar negativa para finalidades secundarias Manifestar negativa para transferencia

Describa de **forma clara y precisa** los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los Derechos antes mencionados.

DERECHOS DE RECTIFICACIÓN

Si desea Rectificar sus datos personales, favor de proporcionar la información correcta a continuación:

Relación de Datos Personales **INCORRECTOS**

Relación de Datos Personales **CORRECTOS**

# Recuerde llenar todo los campos y posteriormente enviar este formato por correo electrónico: unidad\_enlace\_maz@yahoo.com.mx, anexando la documentación necesaria para dar trámite expedito a su solicitud o entregarla presencialmente en la dirección de la Unidad de Enlace del municipio de Miguel Auza, Zacatecas.