FORMATO DE SOLICITUD
PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO
(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

En cumplimiento a los artículos 43 al 56 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y los artículos 52 al 66 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer (IQM, en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, le informa que como titular de los mismos puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en el citado ordenamiento. El ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, no es requisito previo, ni impide el ejercicio de otro.

(a) Folio: _____ (b) Fecha: _____

DD/MM/AA

(1) DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES
1.1 NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre(s) a)*
a) En caso de realizar la solicitud a través de un representante legal:
Nombre completo de su representante legal:
b) En caso de que el titular de los datos personales sea un menor de edad o se encuentre en estado de interdicción o incapacidad:
Nombre de quien ejerza la patria potestad:
c) En caso de que el titular de los datos personales haya fallecido:
Nombre de la persona heredera o albacea de sucesión:
1.2 DOMICILIO O CUALQUIER OTRO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES
Calle Número Ext./Int. Colonia
Localidad Municipio Entidad Federativa C. P.
1.3 OTRO MEDIO POR EL QUE DESEA SER NOTIFICADO:
⬭ Correo Electrónico ⬭ Lista Electrónica ⬭ Estrados del IQM

* Nota Importante: En caso de no señalar ningún domicilio, o el señalado no se ubique en la Ciudad de Chetumal, ni señale correo electrónico, las notificaciones se realizarán por lista electrónica y estrados, los cuales se encuentran en las instalaciones del propio Instituto.

(2) DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE ACREDITA LA IDENTIDAD Y PERSONALIDAD EL SOLICITANTE Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANEXAR COPIA SIMPLE).		
⬭ Credencial de Elector (INE)	⬭ Cédula Profesional	⬭ Pasaporte Vigente
⬭ Licencia para Conducir	⬭ FM3	⬭ Carta Poder, en caso del Representante Legal
Otro: _____		

(3) DATOS DEL RESPONSABLE			
Nombre del Sujeto Obligado al que solicitas la información o Unidad Administrativa responsable que trata tus Datos Personales.			
DOMICILIO:			
Calle	Número Ext./Int.	Colonia	
Localidad	Municipio	Entidad Federativa	C. P.

(4) DESCRIBE DE MANERA CLARA Y PRECISA, LOS DATOS PERSONALES RESPECTO LOS CUALES DESEAS EJERCER ALGÚN DERECHO ARCO, SALVO QUE SE TRATE DE EL DERECHO DE "ACCESO".
*En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

(5) DESCRIPCIÓN DEL DERECHO ARCO QUE SE DESEA EJERCER 5.1 Tipo de Derecho que se ejerce:
5.1 Tipo de Derecho que se ejerce:
⬭ **Acceso:** El Titular tendrá derecho a 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.
⬭ **Rectificación:** El Titular tendrá derecho a solicitar al responsable la rectificación o

corrección de sus datos personales, cuando éstos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

⬭ **Cancelación (eliminación):** 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 ser tratados por este último.

⬭ **Oposición:** 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.

(5.2) MODALIDADES DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Gratuitas	Costo
⬭ Copia directa	⬭ Copia simple (más de 20 hojas)
⬭ Información en medio electrónico facilitado por el Titular	⬭ Copia certificada
⬭ Correo electrónico	⬭ Soporte electrónico proporcionado por el IQM.
⬭ Copia simple (hasta 20 hojas)	

(6) DESCRIBE O INDICA CUALQUIER OTRO ELEMENTO O DOCUMENTO QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES.

(7) LA PRESENTE INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

Sexo: (M) (H)

Actividad o Profesión: (Señalar con una X)

⬭ **Académico** ⬭ **Estudiante** ⬭ **Servidor Público** ⬭ **Empresario**

⬭ **Empleado u Obrero** ⬭ **Hogar** ⬭ **Otro**

⬭ **Rango de Edad (Señalar con una X)**

⬭ **Menor de 18 años** ⬭ **de 18 a 29 años** ⬭ **de 30 a 50 años** ⬭ **de 50 a más años**

(8) DOCUMENTOS ANEXOS (Señalar con una X)

Carta Poder representante.	⬭ Sólo en caso de presentar la solicitud mediante
Documentos Anexos a la Solicitud	⬭ Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4
Copia del Acta de Nacimiento	⬭ Sólo en caso de ejercer los derechos ARCO de un menor.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

- Llenar a máquina o letra de molde legible.
- El Sujeto Obligado te auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- En caso de requerir información diferente, deberás solicitar cada una en un formato independiente.
- En caso de presentar esta solicitud mediante un representante, se acreditará dicha representación mediante una carta poder con la firma autógrafa del Titular y de 2 testigos; así como adjuntar los documentos que acrediten la personalidad e identidad del representante legal (Credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, licencia para conducir vigente, FM3, entre otros), en fotocopia.

a)	**FOLIO**	Corresponde al número Único consecutivo que asignará el (IQM) a la solicitud para su control.
b)	**FECHA**	Es el día, mes y año en que se presenta la solicitud.
1	**DATOS DEL TITULAR O SU REPRESENTANTE**	Deberá señalar el nombre completo con el objeto de que esté plenamente identificado (a) en el procedimiento que va a iniciar.
2	**DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA EL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL**	El **titular** de los Datos Personales deberá señalar su nombre completo, con el objeto de que esté identificado a) en el procedimiento legal que va a iniciar, acreditando **su personalidad jurídica, con Credencial de Elector, Pasaporte vigente, Licencia para Conducir vigente, Cédula Profesional, Cartilla Militar con fecha de expedición no mayor a 5 años o credencial del IMSS, ISSSTE o INAPAM.** En caso de ser un **representante legal**, realizar la solicitud anexando Poder Notarial o Carta Poder Simple con firma autógrafa del Titular y de 2 Testigos; así como adjuntar los documentos que

		acrediten la identidad del representante legal (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional o Fm3) en fotocopia. En el caso de los menores de edad o de personas que se encuentren en estado de interdicción o incapacidad, de conformidad con las leyes civiles, la madre, padre o tutor, deberán presentar: • Acta de nacimiento en original o copia certificada y copia simple del documento en cuestión, del titular. • Copia certificada, por la autoridad que lo expidió, de la resolución judicial que otorga en su caso, la tutela o curatela del menor o incapaz. • En el caso exclusivo de incapaces, copia certificada de la resolución definitiva mediante la cual se declara la incapacidad o el estado de interdicción emitido por autoridad judicial. Tratándose de Datos Personales concernientes a **personas fallecidas.** • Copia simple del acta de defunción • Copia certificada del documento con el que acredite tener derecho sobre la persona fallecida, en términos de la legislación civil aplicable en el Estado.
3	**DATOS DEL RESPONSABLE**	Es el área responsable que trata los Datos Personales y ante el cual se presenta la solicitud.
4	**DESCRIBIR DE MANERA CLARA Y PRECISA, LOS DATOS PERSONALES DE LOS CUALES SE DESEA EJERCER ALGÚN DERECHO ARCO**	*En el caso de una Solicitud de **Acceso**, el Titular deberá señalar la modalidad en la que prefiere que sus datos personales se reproduzcan. El responsable deberá atender la solicitud en la modalidad requerida por el titular, salvo que exista una imposibilidad física o jurídica que lo limite a reproducir los datos personales en dicha modalidad, en este caso deberá ofrecer otras modalidades de entrega de los datos personales fundando y motivando dicha actuación. *En caso de ejercer su derecho ARCO de **Cancelación**, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos del IQM.

INFORMACIÓN GENERAL

Los formatos de solicitudes de acceso, rectificación, cancelación u oposición que proporcione el Instituto Quintanarroense de la Mujer serán gratuitos, sin perjuicio de que el titular cubra el costo de los medios de reproducción, certificación y los gastos de envío, de ser el caso. La solicitud podrá hacerse personalmente o por un representante ante el Enlace de Transparencia del IQM. Éste le entregará o enviará por correo, según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación y un número de folio correspondiente.

El Enlace de Transparencia no estará obligada a dar trámite a solicitudes, en los supuestos de improcedencia que señala la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados en su Artículo 55.

El Instituto Quintanarroense de la Mujer (IQM), cuenta con un plazo mínimo **de 20 días hábiles**, contados a partir del día siguiente a la recepción de la solicitud, para informar al titular la respuesta adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los **15 días** siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al titular. El plazo referido en el párrafo anterior podrá ser ampliado por una sola vez, hasta por **10 días** cuando así lo justifiquen las circunstancias, y siempre y cuando se le notifique al titular dentro del plazo de respuesta.

En caso de que no esté conforme con la respuesta proporcionada por este Instituto a la presente solicitud, podrá interponer su recurso de revisión ante el IDAIPQROO, dentro de los 15 días hábiles siguientes en que surta efecto la notificación de la respuesta a su solicitud. Lo anterior con fundamento en el artículo 56 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados. Para mayor información visite www.idaipqroo.org.mx

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO
FORMATO DE SOLICITUDES DE EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer, con domicilio en Av. Benito Juárez No. 49 Col. Centro, C.P. 77000, Ciudad de Chetumal, Quintana Roo en lo subsiguiente IQM, en su calidad de Sujeto Obligado, informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables.

Los datos personales que se proporcionen a través del correo electrónico unidaddetransparencia.iqm@gmail.com mediante escrito libre o a través del formato de ejercicio de los derechos ARCO, previsto en Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, serán utilizados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO que se presente ante el Enlace de Transparencia del IQM como responsable del tratamiento de los datos personales, así como para fines estadísticos.

Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo, sin embargo, nos serán de utilidad para mejorar nuestro servicio e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Para mayor detalle podrá consultar el **Aviso de Privacidad Integral** en el portal del IQM www.quintanaroo.gob.mx/iqm y sobre el uso de sus datos personales, puede consultar la sección “Datos Personales