|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE ACCESO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
| RESPONSABLE | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |
| **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **DOMICILIO O CUALQUIER OTRO MEDIO QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| DOMICILIO | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| DELEGACION/ MUNICIPIO | | | | |  | | |  |  | |  | | ENTIDAD FEDERATIVA | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| CODIGO POSTAL | | |  | | | | |  |  | | TELEFONO | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACREDITAMIENTO DE LA IDENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  | | | | | |  | | | | | |
| A FIN DE ACREDITAR MI IDENTIDAD ADJUNTO COPIA DE LA SIGUIENTE IDENTIFICACION: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

A FIN DE ACREDITAR LA IDENTIDAD Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL (En caso de que designe) SE ADJUNTA AL PRESENTE DOCUMENTO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARTA PODER FIRMADA ANTE DOS TESTIGOS | | | |  |  |  | INSTRUMENTO PUBLICO NUMERO | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| DECLARACION EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL TITULAR | | | | |  |  | |  |  |  |

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, solicito el acceso respecto a los datos que sobre mi persona estén incluidos en sus bases de datos, tales como, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de las finalidades para los que han sido tratados, a saber, solicito el acceso a los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUALQUIERO OTRO ELEMENTO O DOCUMENTO QUE FACILITE LA LOCALIZACION DE LOS DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  | | |
| FIRMA DEL TITULAR | | | |  |  |  | LUGAR Y FECHA | | |

**Notas Importantes:**

1. El derecho de acceso es posible cuando el titular desea conocer cuáles de sus datos están sujetos a tratamiento por el responsable, el origen de los mismos, las comunicaciones que se han llevado a cabo, las finalidades del tratamiento, el aviso de privacidad que rige el tratamiento.
2. Se cumplirá con el derecho de acceso poniendo a disposición del titular o su representante los datos solicitados o mediante la entrega de copias simples en el domicilio del Departamento de Protección de Datos, previa identificación del titular o su representante legal.
3. El responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20 días hábiles (contados desde la fecha en que recibió la solicitud), la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 días hábiles siguientes.
4. La entrega de los datos personales será gratuita, sin embargo, cabe la posibilidad que en ocasiones el titular tenga que cubrir los gastos justificados de envío o el costo de reproducción en copias u otros formatos.
5. En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le informamos que, ante la negativa de respuesta a su solicitud o inconformidad con la misma, puede presentar ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.