

Solicitud de Cancelación de Datos Personales

Folio Número: _____

Fecha y hora de recepción: ____ / ____ / ____ : ____ hrs.

_____ / _____ / _____ : _____ hrs.
día mes año

AVISO IMPORTANTE:

Antes de llenar el presente formato, revise el aviso de privacidad del sistema INFOMEX-SAIMEX, el cual se encuentra a su disposición en el sitio electrónico www.saimex.org.mx/avisodeprivacidad o a través de los Módulos de Acceso y las Unidades de Información.

1.- Nombre de la Entidad o Dependencia en posesión de 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:

Empresario

Servidor público

Empleado u obrero

Medios de comunicación

Asociación política

Organización no gubernamental

Comerciante

Académico o estudiante

Otro

(especifique)

3.- Documento oficial de identificación del solicitante.

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

Credencial para votar (INE)

Pasaporte

Licencia de conducir

Cédula profesional

Cartilla del Servicio Militar Nacional

Otra identificación oficial con fotografía

Se deberá anexar copia fotostática de la identificación

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. Anotar Clave Única de Registro de Población (CURP).

____ _

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

Persona física.

Persona moral o jurídico colectiva.

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 de Contribuyentes (RFC)											
Clave Única de Registro de Población (CURP)											

Documento con el cual se acredita identidad del representado.

Documento que acredita la representación

Vigencia

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: _____ No. exterior: _____ No. Interior _____

Colonia o localidad: _____ Delegación o Municipio: _____ C.P.: _____

Entidad Federativa (Estado): _____ País: _____

II. Notificación en la Unidad de Información.

B. Correo electrónico.
Dirección de correo electrónico: _____

C. SAIMEX.

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/ III. Me representen en el presente procedimiento.

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

6.- Solicitud de cancelación.

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 cancelación:	1.
	2.
	3.

	4. 5.
<input type="checkbox"/> El ejercicio de mi derecho de cancelación comprende todos los sistemas de datos personales que obren en la Entidad o Dependencia.	

6.1.- Descripción clara y precisa de los datos personales sobre 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 del Estado de México.	
Descripción clara y precisa de los datos personales sobre los que solicita cancelación	Razones por las cuales considera que el tratamiento de los datos 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

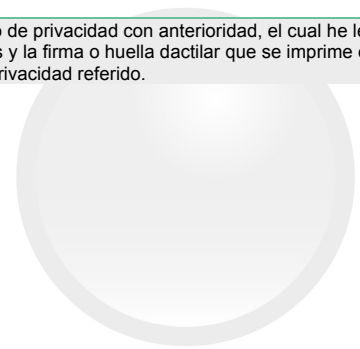
6.2.- Información adicional, complementaria o aclaratoria (cualquier otro motivo que justifique su solicitud de cancelación).

6.3.- Documentos adicionales (cualquier otro elemento que apoye la procedencia de su solicitud de rectificación, agregar como anexos):

7.- Firma o huella dactilar del solicitante

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de cancelación, 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



INSTRUCCIONES

- El llenado del formato podrá llevarse a cabo a máquina o con letra de molde legible.
- El presente formato podrá ser obtenido directamente en la Unidad de Información o en la página web (www.infoem.org.mx).
- La solicitud se resolverá dentro de los veinte días hábiles siguientes a la fecha que presenta la solicitud con fundamento en el artículo 40 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.
- Los datos proporcionados deben ser claros, precisos y completos, así mismo deberá aportar la documentación que acredite su petición ya que de no ser así podrá ser requerido por la Unidad de Información para su complementación, corrección o precisión en un término de diez días hábiles, lo anterior con fundamento en el artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.
- En caso de que la respuesta sea negativa o no esté conforme con la respuesta del mismo, podrá interponer recurso de revisión dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha en que surta efectos la notificación de la respuesta a su solicitud, lo anterior con fundamento en los artículos 44 y 47 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, con relación a los diversos 70 y 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.