

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
1.	
2.	

Nombre del autorizado	Tipo de autorización
3.	
4.	

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:	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
--	--

5.

El ejercicio de mi derecho de oposición 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 se opone a su tratamiento:

6.2.- Motivos o razones que sustentan la solicitud:

6.3.- Información adicional, complementaria o aclaratoria (cualquier otro motivo que justifique su oposición).

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

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

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.