



**Tlaltetela**  
 "TU FUTURO, NUESTRO COMPROMISO"  
 GOBIERNO MUNICIPAL 2022 - 2026



## SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPOSICIÓN Y PORTABILIDAD DE DATOS PERSONALES.

Folio: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_: \_\_\_\_

<b>1. Responsable (sujeto obligado) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad (ARCOP)*</b>				
<b>2. Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen los datos personales) *</b>				
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido		
<b>2.1 Nombre completo del representante:</b>				
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido		
Deberá acreditarse la identidad del titular y en su caso, del representante, previo ejercicio del derecho. "Para el caso del representante, además deberá acreditarse su personalidad (ver información de interés)				
<b>3. Marque con una X si los datos son de una persona:</b>				
Menor de edad	En estado de interdicción o discapacidad	Fallecida		
Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase el apartado de "interés", para cumplir con los requisitos según sea el caso.				
<b>4. Marque con una X él o los derechos que desea ejercer*</b>				
Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición	Portabilidad
<b>5. Descripción clara y precisa de la solicitud, indique cualquier dato que facilite su trámite y/o localización: *</b>				
En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar las hojas que requiera a la presente solicitud.				



279 831 42 21 / 22



presidencia@tlaltetela2225@gmail.com



Dom. Conocido S/N Tlaltetela, Ver. C P 94020

**6. Nombre del área responsable del tratamiento en caso de conocerla:**

**7. Si la solicitud es de acceso a datos personales, marque con una X como quiere el acceso o la reproducción de los datos:**

Consulta directa	Copia certificada	Correo electrónico (una vez acreditada la identidad)	Copia simple
------------------	-------------------	--	--------------

**8. Señale el medio para recibir notificaciones: \***

Correo electrónico:

Domicilio:

Acudir a la Unidad de Transparencia

Sistema electrónico habilitado para ello

En caso de que no señale ningún medio, se notificará por medio de lista que se fije en los estrados de la Unidad de Transparencia.

**9. Dato adicional de contacto:**

Teléfono fijo o celular

**10. Medidas de accesibilidad**

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad derivado de una discapacidad:

**11. Datos con fines estadísticos (opcional)**

Sexo:	F	M	Año de nacimiento:		Nacionalidad:	
Ocupación:			Escolaridad:			
Rango de edad:	15-25	25-35	35-45	45-55	55 -65	65 o más
¿Cómo se enteró que puede ejercer sus derechos ARCOP?						
Radio	Televisión	Medios impresos	Internet o redes sociales			

**12. Atención a usuarios para dudas y consultas.**

Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Tlaltetela, Veracruz.  
Avenida Independencia s/n Colonia Centro, C.P. 94020 Tlaltetela, Veracruz.  
Teléfono 2798314221 EXT. 108  
Correo electrónico: [transparenciatlaltetela2225@gmail.com](mailto:transparenciatlaltetela2225@gmail.com)



### 13. Aviso de Privacidad

**Tlaltetela**

"TU FUTURO, NUESTRO COMPROMISO"  
GOBIERNO MUNICIPAL 2017 - 2021

La Unidad de Transparencia, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Los datos personales que recibamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades; verificar el cumplimiento de los requisitos, registrar las solicitudes presentadas, notificar las respuestas o entrega de información, cuando la solicitud no sea presentada por la Plataforma Nacional de Transparencia, se procederá a registrar y capturar la solicitud en la Plataforma Nacional de Transparencia y notificar dicho registro al solicitante. Además, utilizaremos su información para las siguientes finalidades, para el caso de que se notifique ante esta Unidad de Transparencia admisión de Recurso de Revisión presentar el informe justificado, notificar al solicitante el cumplimiento a la resolución. De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales proporcionados en el rubro de "Datos que puedan proporcionar de manera opcional", sean utilizados para fines estadísticos sin que se haga identificable a los titulares. En caso de que no desee, marque la casilla.

- No otorgo mi consentimiento para fines estadísticos.

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

RECUERDA QUE EL TIEMPO DE RESPUESTA A SU TRÁMITE SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES, EJERCENDO EL H. AYUNTAMIENTO DE TLALTETELA, VERACRUZ UNA PRÓRROGA DE 10 DÍAS HÁBILES ADICIONALES.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma**

**INFORMACIÓN DE INTERÉS Y RECOMENDACIONES PARA EL LLENADO.**



279 831 42 21 / 22



presidencia@tlaltetela2225@gmail.com



Dom. Conocido S/N Tlaltetela, Ver. C P 94020