



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

En cumplimiento a los artículos 37 al 50 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y los artículos 48 al 62 de la Ley de Protección de datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Dirección de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de los Sujetos Obligados del H. Ayuntamiento de Puerto Morelos, Quintana Roo, 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 concierne, de conformidad con lo establecido en los citados ordenamientos. El ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, no es requisito previo, ni impide el ejercicio de otro.

FOLIO: _____

FECHA: _____

(1) DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

1.1 NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

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 de 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 CUALQUIERA OTRO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:

Calle: _____

Número ext./int: _____

Colonia: _____

Localidad: _____

Municipio: _____

Entidad Federativa: _____

Código Postal: _____

