

Los sueños y anhelos de las personas serán la prioridad de nuestro gobierno.

## SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN A DATOS PERSONALES

Número de Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COLIMA.**

Presente.

Nombre completo del solicitante o del representante legal:

Domicilio (opcional):

Correo electrónico (opcional):

Indique marcando con una "x" el documento con el que se identifica:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Credencial para votar | <input type="checkbox"/> Credencial de afiliación (IMSS, ISSSTE, INAPAM) |
| <input type="checkbox"/> Pasaporte             | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                     |
| <input type="checkbox"/> Cédula Profesional    |  |

Marque el lugar o medio para recibir notificaciones:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Domicilio particular | <input type="checkbox"/> Usted acude a la Unidad de Transparencia |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico   |   |

Marque con una "X" el paréntesis que corresponda al derecho que desea hacer valer:

- Derecho de Acceso:** Derecho del Titular de los datos personales, para solicitar a la Dependencia en donde se encuentren sus datos, le dé a conocer cuál es el estado en que se encuentra, si están correctos y actualizados o conocer el fin para el que se utilizan.
- Derecho de Rectificación:** Derecho del Titular, para solicitar la rectificación de sus datos personales contenidas en las bases de datos de esta Dependencia Municipal, cuando exista un error, sean incompletos o inexactos.
- Derecho de Cancelación:** Es el derecho que tiene el titular, para solicitar que se cancelen sus datos personales en las bases de datos de esta Dependencia Municipal, cuando el tratamiento de estos no se ajuste a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima.
- Derecho de Oposición:** Es el derecho que tiene el Titular, para oponerse al tratamiento de sus datos personales cuando se hubieren recabado sin su consentimiento, existan motivos fundados para ello y la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima, no disponga lo contrario.

Exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar u oponer, describiendo los motivos de su solicitud:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTA:** Si se requiere más espacio marque la siguiente casilla ( ) y especifique el número de hojas \_\_\_\_\_.

En el caso de que su solicitud sea para ejercer el Derecho de Acceso, marque con una "x" el modo de entrega de los datos solicitados:

- Consulta Directa  
 Copia Certificada\*

Consulta Simple

**Nota:\*** Esta opción genera pago de derechos conforme a la Ley de Hacienda Municipal de Colima.

**Información Adicional:**

- La solicitud y el trámite son gratuitos, sólo se cubrirán los costos de reproducción de la información que se obtenga (Artículo 7 fracción I de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima).
- Si el solicitante no está conforme con la respuesta que obtuvo o se le es denegado el derecho de acceso, podrá ejercer la acción de protección de datos personales ante el INFOCOL, la cual analizará la procedencia de la denuncia y dictará resolución en un plazo máximo de 90 días naturales (Artículo 8 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima).
- El domicilio que proporcione el solicitante para recibir notificaciones deberá estar ubicado dentro del Estado de Colima.
- Los datos contenidos en la presente solicitud sólo podrán ser transmitidos internamente y al INFOCOL bajo las condiciones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima, asimismo los datos proporcionados tienen finalidad estadística y de gestión.
- INFOCOL: es el organismo responsable de la tutela de los derechos consignados en la citada Ley de Protección de Datos Personales y de vigilar el cumplimiento de la misma, particularmente en lo relativo a los derechos de acceso (Artículos 15 y 16 fracción I de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima).

-----  
**Firma del Solicitante**

-----  
**Nombre y firma del Servidor  
Público que recibe la Información**

\*Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima