

Solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO

Folio		Fecha	
-------	--	-------	--

Número de Expediente*	
-----------------------	--

*Este espacio será llenado por la Unidad

A través del presente formato usted puede:

- a) Acceder a sus datos personales que obren en posesión del Sindicato Único de Trabajadores de la Universidad de Guadalajara, así como conocer la información Solicitar la cancelación de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes, y sistemas del SUTUdeG, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión y dejen de ser tratados por el SUTUdeG.
- b) Solicitar al SUTUdeG la rectificación o corrección de sus datos cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.
- c) Oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese el mismo.

Instructivo:

- Llenar el formato e imprimirlo o bien, llenarlo a mano con letra legible.
- Elegir solo un trámite por solicitud.
- Si lo requiere, la Unidad de Transparencia (UT) de la dependencia debe auxiliarte en la elaboración de la presente solicitud.
- Por razones de seguridad de sus datos personales, en caso del titular, se requiere presentar identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información
- En caso de presentar la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO a través de representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legal correspondiente.
- La UT revisará que su solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO cumpla con los requisitos que señala el artículo 51 de la LPDPPSOEJM, y resolverá sobre su admisión dentro de los 3 días hábiles siguientes a su presentación.
- Si a la solicitud le falta algún requisito, el Comité de Transparencia del SUTUdeG lo notificación, so pena de tener por no presentada la solicitud.
- El Comité de Transparencia debe resolver y notificarle, dentro de diez días hábiles siguientes a la admisión de su solicitud, sobre la procedencia de la misma. El Comité de Transparencia podrá ampliar el plazo hasta por cinco días hábiles adicionales, previa notificación al solicitante.

Datos del solicitante

Nombre completo del solicitante

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Representante legal del solicitante (en su caso)

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Si la conoce, el área responsable que trata los datos personales

Para efecto de recibir notificaciones

Correo electrónico _____

o

Domicilio

Calle

Núm. Exterior / Interior

Colonia

Localidad y/o Municipio

Entidad Federativa

País

C.P.

Documentación Enliste los documentos o medios idóneos con los que demuestre la titularidad de la información sobre la cual se solicita la protección y representación, así como las pruebas que considere necesarias (opcional).

- Copia de identificación oficial (debe mostrarse original para su cotejo)
- Documento con el que se acredita la representación (debe mostrarse original para su cotejo)
- Las pruebas que estime pertinentes

- Cualquier otro documento que facilite la localización de los datos

Sujeto obligado al que se dirige la solicitud

SUTUdeG

Planteamiento de la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO

- Acceso (seleccionar medio de reproducción)
 - Copia simple (primeras 20 hojas sin costo)
 - Copia certificada (con costo)
 - Información enviada electrónicamente (sin costo)
 - CD ROM (con costo)
 - Proporcionado el medio magnético o de reproducción (sin costo)
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

Describa los datos personales solicitados o el planteamiento concreto sobre los datos que solicita, así como de los documentos en el que obran los mismos.

Firma