	SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES
* Los nuntos m	arcados con asterisco al final son obligatorios

* Los puntos marcados c			S.		
Esta sección será llenada por la L	Inidad de Transparei	ncia			
		Fol	io:		
Fecha y ho	ra de presentación:	/ _	/	2022	hrs.
		día	mes	; : año	
1. Responsable (autoridad) al c	ue solicita el eierci)-
cancelación u oposición (AR				o, 1000uo.	-,
	,				
2. Nombre completo del titular	(persona a la que p	ertenecen o r	efieren los	datos personal	es)*
Nombre(s) En su caso, nombre completo del		er apellido		Segundo a	pellido
En su caso, nombre completo del	representante.				
Nombre(s)		er apellido		Segundo a	•
Deberá acreditarse la identidad d					
Asimismo, para el caso del repre general").	Semanie, ademas, c	lebera acredita	arse su pers	orialidad. (Vei	IIIIOIIIIacioii
3. En su caso, indique si los da	tos son de una per	sona:			
□ Menor de edad	□ En estado de		1	□ Falleci	da
	incapa	ıcidad			
Si seleccionó algunas de las opcio	ones anteriores, véas	se "Informaciór	n general", p	ara los requisito	s aplicables
a cada caso.			. 		
4. Indique el derecho que dese				_	
□ Acceso □	□ Rectificación	□ Canc	elación	□ Оро	sición
Ver "Información general" para de	scripción de cada de	recho.			
5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO (en el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento):*					

Si requiere mayor espacio, marque la s	siguiente casilla y especifique el r	número de hojas: □ Anexo
hojas.6. En caso de que cuente con inform datos personales, como la unidad	d administrativa que considera	que trata sus datos y
documentos que sean de utilidad	, por favor proporciónela (opci	onal):
Si requiere mayor espacio, marque la s	siguiente casilla y especifique el r	número de hojas: □ Anexo
hojas. En caso de anexar documentos probat	orios, indique el número de hojas	s: □ Anexo hoias
7. Si la solicitud es de acceso a dat		
de los datos:		
□ Consulta directa (gratuito)	□ Copia certificada (gratuito) la	s primeras 20 hojas
□ Dispositivo de almacenamiento (sin	□ Disco compacto (sin cos	sto) siempre y cuando éste sea
costo) siempre y cuando éste sea	proporcionado por el solicitante	
proporcionado por el solicitante) □ Copia simple (gratuito) las primeras		
20 hojas		
 Indique lugar o medios para recib 	oir notificaciones:*	
□ Correo electrónico:		
□ Domicilio:		
Calle	No. exterior	No. interior
Colonia	Delegación/ Municipio	Población
Código Postal		País
□ Acudir a la Unidad de Transparenc		
□ Sistema Electrónico habilitado par		
En caso de que no se indique algún m	edio para recibir notificaciones, é	estas se realizarán por estrados de la
Unidad de Transparencia.9. Dato adicional de contacto (opcio	anal).	
9. Dato adicional de contacto (opcio	onar).	
Teléfono fijo o celular:		
Tololollo iljo o oblalar.		
10. Medidas de accesibilidad (opcion	al)	
Lengua indígena (para facilitar la tradu	icción, indique el nombre de la le	engua y/o el lugar donde habla dicha
lengua	el	solicitante):
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Formata accasible v/a proferencia de a	acceibilidad:	
Formato accesible y/o preferencia de a □ Equipos de cómputo con tecnología a		res de texto
 Lenguaje de señas o cualquier otro n 		ICS GO LEVIO
□ Lugar de estacionamiento para perso		
□ Asistencia de intérpretes oficiales de		
□ Brindar las facilidades para el acceso		ароуо
F	, 5	. ,

□ Rampa para pers	onas con discapacidad		
	Otras	(indique	cuáles):
socioeconómic	as (opcional, sujeto a val	e reproducción y envío, atendiendo oración de la Unidad de Transparencia). le impiden cubrir los costos de reproducc	Indique, bajo
hojas.		casilla y especifique el número de hojas: □ Al	nexo
	ad simplificado (Este aviso	es sólo un ejemplo, que se deberá adapta	r al
tratamiento que se	e lleve a cabo):		es el
tratados exclusivam estadísticos. Para continuación si auto información valiosa impulsar el ejercicio	nente para dar atención a su se esto último, requerimos de so priza que sus datos personale para mejorar nuestros servico del derecho de protección de	onales que proporcione en este formato, lo solicitud de ejercicio de derechos ARCO, así su consentimiento, por lo que le solicitamos es sean utilizados con fines estadísticos, a ficios e implementar las medidas que resulten pode datos personales en nuestro país. Es impán la información general con datos que haga	os cuales serán como con fines s que indique a n de contar con pertinentes para portante señalar
□ Consiento que mi	is datos personales se utilicer	n con fines estadísticos.	
En caso de no cons	sentir el tratamiento, le solicita	amos no llenar la sección 13 de este formato	
Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y/o al organismo garante de la entidad federativa que corresponda, en caso que resulte necesario para la sustanciación de algún recurso de revisión o inconformidad, así como cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.			
Usted podrá solicita	ar nuestro Aviso de Privacidad	d Integral en avisodeprivacidad@leeactiva.co	om
		Fecha de actualización:	de 2022
 La identidad de acreditadas prev para su cotejo y 	vio al ejercicio del derecho AR v copia simple, de un documo	ales y, en su caso, de su representante leg CO que corresponda, a través de la presenta ento de identificación oficial vigente, entre e dula Profesional, Licencia para Conducir	ción, en original llos: Credencial

□ Apoyo de lectura de documentos

- La identidad de los menores de edad se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, credenciales expedidas por instituciones educativas o instituciones de seguridad social, pasaporte, o cualquier otro documento oficial utilizado para tal fin.
- La identidad de personas en estado de interdicción o incapacidad declarada por ley se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, Clave Única de Registro de Población, pasaporte o cualquier otro documento o identificación oficial expedida para tal fin.
- Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo o la declaración en comparecencia personal del titular.
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

a) Menores de edad:

- En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - Acta de nacimiento del menor de edad;
 - Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho.
- Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.
- Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
 - Acta de nacimiento del menor de edad;
 - o Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad:
 - Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud.
 - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.
- Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:
 - o Acta de nacimiento del menor de edad;
 - Documento legal que acredite la tutela;
 - Documento de identificación oficial del tutor.
 - Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

b) Personas en estado de interdicción o incapacidad:

- Instrumento legal de designación del tutor;
- Documento de identificación oficial del tutor, y
- Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

c) Personas fallecidas:

Acta de defunción;

- Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y
- Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

Descripción de los Derechos ARCO:

Plazos:

Otros rubros:

- Acceso: cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- Rectificación: cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- Cancelación: cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- **Oposición:** cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

Requerimiento de información adio	5 días hábiles		
sea clara			
Desahogo del requerimiento	10 días hábiles		
Respuesta a la solicitud en caso d	e que el sujeto obligado no sea	3 días hábiles	
competente			
Respuesta a la solicitud en caso d	e existir un trámite	5 días hábiles	
Respuesta a la solicitud		20 días hábiles	
Respuesta a la solicitud en caso d	e ampliación	30 días hábiles	
Plazo para hacer efectivo el derec	ho en caso de que resulte	15 días hábiles	
procedente			
13. Información para fines estadí	ísticos (opcional)		
Sex □ Femenino □ Masculin	o Año de nacimiento:		
0:			
Forma parte de un pueblo	Nac	cionalidad:	
indígena:	Ogungaján (aglassiana una anglán		
Ámbito académico:	Ocupación (seleccione una opción	1):	
□ Profesor	□ Profesor e investigador	□ Trabajador administrativo	
□ Estudiante	□ Investigador	□ Trabajador administrativo	
□ Otro:	- investigation	- recinice descrite	
Ámbito empresarial:			
□ Sector primario	□ Sector secundario	□ Sector terciario	
Otro:			
Ámbito gubernamental:			
□ Federal-Poder Legislativo	□ Federal-Poder Judicial	□ Federal-Poder Ejecutivo	
□ Federal- Organismo	□ Estatal-Poder Ejecutivo	□ Estatal-Legislativo	
constitucional autónomo			
□ Estatal-Poder Judicial	□ Estatal-Organismo constitucional	□ Municipal	
Madia de comunicación.	autónomo		
Medios de comunicación: Internet	- Madia imprasa	□ Medios internacionales	
□ Internet □ Radio	□ Medio impreso □ Televisión	□ Medios internacionales □ Dos o más medios de	
⊔ I\aui∪	□ I GIGAI2IOII	comunicación	
□ Otro:		COMMINGUION	

 □ Organización no gubernamental nacional □ Institución de asistencia privada □ Partido político □ Empleado u obrero □ Ejidatario □ Otro no incluido: 	 □ Organización no gubernamental internacional □ Cooperativa □ Asociación política □ Comerciante □ Trabajador agrícola 	□ Asociación civil□ Asociación de colonos□ Sindicato□ Ama de casa
	el educativo (seleccione una opción):	
□ Sin instrucción formal	□ Primaria incompleta	□ Primaria completa
□ Secundaria incompleta	□ Secundaria completa	□ Bachillerato incompleto
□ Bachillerato completo	□ Técnico superior incompleto	□ Técnico superior completo
□ Profesional técnico	□ Licenciatura incompleta	□ Licenciatura terminada
□ Normal	□ Normal superior	□ Diplomado con
- Normal	- Normal Superior	licenciatura
□ Diplomado sin licenciatura	□ Posgrado incompleto	□ Posgrado completo
□ Maestría incompleta	□ Maestría completa	□ Doctorado incompleto
□ Doctorado completo	□ Otro no	= = = = = = = = = = = = = = = = = = =
- Doctorado complete	incluido.	