

SOLICITUD DE REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:	LUGAR	FOLIO
----------------------------	-------	-------

1. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

Nombre del Titular

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Representante Legal (anexar documento que acredite su personalidad)

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Descripción del documento oficial que proporciona

Identificación oficial del solicitante o representante legal (anexar copia simple)

Credencial de elector	<input type="checkbox"/>	Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/>
Cartilla de Servicio Militar	<input type="checkbox"/>	Cédula Profesional	<input type="checkbox"/>
Credencial de afiliación IMSS ISSSTE o INAPAM	<input type="checkbox"/>		

2. DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Domicilio del Titular

Calle Número Colonia C.P. Municipio

Correo electrónico _____

Acudir a la unidad de acceso a la información pública

3. NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO A QUIEN DIRIGE LA SOLICITUD

4. ANOTE EN FORMA CLARA Y PRECISA LOS DATOS PERSONALES CON RESPECTO A LOS CUALES SE SOLICITA LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA SU TRATAMIENTO.

5. INDIQUE LA FINALIDAD POR LA CUAL SE REVOCA EL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES.

Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud especificando el número de hojas. Anexo _____ hojas.

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 Campeche y sus Municipios.

Firma o Huella digital del solicitante

Nombre y firma del Servidor Público
que recibe la solicitud

INFORMACIÓN QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL (PARA FINES ESTADÍSTICOS)	
Sexo: Masculino	Femenino
Edad:	Nacionalidad:
Ocupación:	
¿Cómo se enteró de la existencia del procedimiento de revocación al consentimiento del tratamiento de sus datos personales? Radio Prensa Televisión Cartel o Póster Internet Otro (especificar) _____	

9.- INFORMACIÓN GENERAL

- El formato de solicitud de revocación que proporcionen los sujetos obligados será gratuito.
- Se requiere presentar identificación para solicitar la revocación de consentimiento.
- La Unidad de Acceso deberá notificar al solicitante en un plazo de veinte días contados a partir del día hábil siguiente a la presentación de la solicitud de revocación la determinación adoptada en relación a su solicitud, de resultar procedente ésta se hará efectiva dentro de los diez días siguientes a la fecha de la notificación.
- El plazo referido en el punto anterior para realizar la notificación podrá ser ampliado por una sola vez por un periodo igual, cuando las acciones que se deban llevar a cabo con motivo de la procedencia, o por la localización de los datos, lo justifiquen.
- Si los datos personales a que se refiere esta solicitud obren en los sistemas de datos personales de los sujetos obligados y éstos consideren improcedente la solicitud de revocación, emitirán una respuesta fundada y motivada al respecto, la cual deberá notificar al solicitante a través de los medios previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Campeche y sus Municipios.
- *El solicitante que no reciba respuesta del Ente Público o no esté conforme con la respuesta del mismo, podrá interponer por sí mismo o a través de su representante legal, el recurso de revisión ante la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación.*
- Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse a los teléfonos 01.800. 1 ACCESA ó 01.800.122.23.72 ó acudir a las oficinas de la COTAIEC en calle Francisco Field Jurado, manzana I, lote 6, local 2, Planta alta, Edificio Fundadores, colonia Ah-Kim-Pech, código postal 24010, San Francisco de Campeche, Campeche.

Los datos personales recabados en el presente formato de solicitud, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del ente público ante el cual se presenta, éstos no podrán ser difundidos sin el consentimiento de su titular. La finalidad de los datos aquí recabados es la gestión de la solicitud formulada, así como su uso para fines estadísticos. Solo podrán ser transmitidos internamente y a la COTAIEC, en los términos establecidos en la Ley de la materia. En relación a los datos personales indicados se puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Unidad de Acceso del Ente que los posea; lo anterior con fundamento en lo dispuesto por el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Campeche y sus Municipios.