**PRESENTE. –**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOS PUNTOS MARCADOS CON ASTERISCO (\*) SON OBLIGATORIOS** | | | | | | | | | | |
| **Esta sección deberá ser llenada por la Unidad de Transparencia del Sujeto obligado** | | | | | | | | | | |
| **Fecha y hora de la presentación** | | |  | |  | | | |  |  |
| Día | | Mes | | | | Año | Hora |
| **1.-Área responsable ante quien se presentó la solicitud de derechos ARCO. \***  *“Art. 119, Fracción I LDPDDPPSONL*.” | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **2.- Nombre completo del titular de los datos personales que recurre. \***  *“Art. 119, Fracción II LDPDDPPSONL”* | | | | | | | | | | |
| . | | . | | | | | | . | | |
| Nombre (s) | | Apellido paterno | | | | | | Apellido materno | | |
| **2.1.- En su caso, el nombre completo del representante:** | | | | | | | | | | |
| . | | . | | | | | | . | | |
| Nombre (s) | | Apellido paterno | | | | | | Apellido materno | | |
| ***Nota****: En el supuesto de que la interposición del presente recurso sea mediante un representante deberá anexar el poder simple o notarial con la firma de dos testigos* | | | | | | | | | | |
| **3.- Indique si los datos personales son de una persona:**  *En el supuesto de que los datos personales correspondan a una persona diferente al titular, enlistadas en las opciones que a continuación se mencionan; a título orientativo, se recomienda ver el apartado relativo a “Información general” (disponible al final del presente instrumento), para conocer los requisitos aplicables a cada caso*. | | | | | | | | | | |
|  | Titular (persona física a quien pertenecen y refieren los datos personales) | | | | |  | Menor de edad (niña, niño, adolecente) | | | |
|  | Persona en estado de Interdicción | | | | |  | Persona fallecida | | | |
| **4.- Medio para oír y recibir notificaciones. \***  *“Art. 119 Fracción II LDPDDPPSONL***.”** | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | |  | | | | | | | |
| *En el supuesto de haber seleccionado este medio, favor de ingresar su correo electrónico* | | | | | | | |
| Personalmente en el recinto oficial del INFONL *(Avenida Constitución Pte. 1765-1 Edificio Maldonado, Zona Centro Monterrey, Nuevo León, México, C.P. 64000)* | | | | | | | | | | |
| Plataforma Nacional de Transparencia | | | | | | | | | | |
| Domicilio en el Estado de Nuevo León, en caso de seleccionar domicilio, favor de precisar: | | | |  | | | | | | |
| *En el caso de haber seleccionado este medio, ingresar: Calle, Número exterior, Numero interior, Colonia, Municipio, Estado y Código Postal.* | | | | | | |
| Número telefónico de contacto (opcional) | | | | **.** | | | | | | |
| *Se hace de su conocimiento que “no es obligatorio”, sin embargo, en el supuesto de haber seleccionado este medio adicional de contacto, Usted podrá ingresar el número fijo o bien celular.* | | | | | | |
| **5.- En el supuesto de existir un tercero interesado (persona distinta al titular que pudiera tener un interés jurídico o legitimo respecto al presente recurso de revisión) señale los datos que a continuación se refieren.**  **Ahora bien, si no existiera, se recomienda dejar este apartado sin llenar, *(en blanco)*.**  *“Art. 119 Fracción II LDPDDPPSONL.”* | | | | | | | | | | |
| **Nombre o denominación social:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Domicilio:**  |  |  | | --- | --- | | **.** | **.** | | Calle | No. exterior e interior | | **.** | **.** | | Colonia | Municipio | | **.** | **.** | | Entidad Federativa | C.P. | | (*Nota: En el supuesto de que la interposición del presente recurso sea mediante un representante, deberá anexar el poder simple o notarial con la firma de dos testigos****)*** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.- Fecha en la que se le notificó la respuesta al ejercicio de sus derechos ARCO, día/mes/año, en caso de no haber recibido respuesta, favor de especificar la fecha en la que presentó la solicitud de derechos ARCO. \***  Art. 119 Fracción III LDPDDPPSONL. | | | | | | | | | | |
| **a).** - Fecha en la que fue presentada la solicitud de ejercicio de derechos ARCO. \* | | | . | . | | | | | | . |
| Día | Mes | | | | | | Año |
| **b).-** Fecha en la que fue notificada la respuesta al titular \* | | | . | . | | | | | | . |
| Día | Mes | | | | | | Año |
| **7.- Acto recurrido (Anexar copia de los documentos) \***  *“Art. 119 Fracción IV LDPDDPPSONL.”* | | | | | | | | | | |
| *Si requiere más espacio marque la siguiente casilla* *y especifique número de hojas*  *Anexo* ***0***  *hojas.* | | | | | | | | | | |
| **8.- Razones o motivos de la inconformidad (Descripción de los hechos en que se funda el recurso) \***  *“Art. 119 Fracción IV LDPDDPPSONL.”* | | | | | | | | | | |
| *Si requiere más espacio marque la siguiente casilla* *y especifique número de hojas*  *Anexo* ***0***  *hojas.* | | | | | | | | | | |
| **9.- Puntos petitorios. \*** *(Describir lo que solicita mediante este recurso de revisión)*  *“Art. 119 Fracción IV LDPDDPPSONL.”* | | | | | | | | | | |
| *Si requiere más espacio marque la siguiente casilla* *y especifique número de hojas*  *Anexo* ***0***  *hojas.* | | | | | | | | | | |
| **10.- Documentos que se acompañan en el presente recurso de revisión en materia de protección de datos personales. \***  *“Art. 119, fracción V de la LDPDDPPSONL*.” | | | | | | | | | | |
|  | Copia de la Solicitud de derechos ARCO \* | | | |  | | Copia de la respuesta que se impugna en el supuesto de que la hubiera emitido el responsable | | | |
|  | Acuse de recibo \* | | | |  | | Copia de la notificación de la respuesta, en caso de que se haya emitido \* | | | |
|  | Documentos anexos *(si es el caso, favor de especificar que documentos anexa)*  *a)*  *b)* | | | | | | | | | |
| **11.- Documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante.**  *“Art. 119 Fracción VII LDPDDPPSONL”.* | | | | | | | | | | |
|  | Identificación oficial del titular o representante | | | | |  | | Carta Poder Simple firmada por dos testigos | | |
|  | Acto o resolución emitida por el sujeto obligado | | | | |  | | Copias de traslado (en su caso). | | |
|  | Otras pruebas que consideren procedentes. (detallar *otras pruebas y elementos que se consideren procedentes o necesarias hacer del conocimiento al Instituto)*.  ***a)***  ***b)*** | | | | | | | | | |
| **Por lo anteriormente expuesto y fundado, atentamente solicito a ese H. Instituto:**  **PRIMERO:** Se admita a trámite el presente recurso de revisión y se notifique al sujeto obligado ante quien se ejercieron los derechos ARCO.  **SEGUNDO:** Se cite al Sujeto Obligado a las audiencias conciliatorias a que hace referencia la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.  **TERCERO:** Suplir las deficiencias del recurso de revisión, atento a lo dispuesto en los artículos 109 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| PROTESTO LO NECESARIO EN DERECHO  Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  ATENTAMENTE, | | | | | | | | | | |
| **.** | | **.** | | | | | | | **.** | |
| Nombre (s) | | Apellido paterno | | | | | | | Apellido materno | |
| **“INFORMACIÓN GENERAL”:** | | | | | | | | | | |
| **Procedencia:**  De conformidad con lo dispuesto en los artículos 117 y 118 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, el recurso de revisión ante el INFONL procederá por estar inconforme con la respuesta o falta de respuesta del Poder Ejecutivo, Legislativo y Judicial, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos públicos, todos ellos del orden estatal, por algunas de las siguientes causas:   * + - * Se clasifiquen como confidenciales los datos personales sin que se cumplan las características señaladas en las leyes que resulten aplicables; * Se declare la inexistencia de los datos personales; * Se declare la incompetencia por el responsable; * Se entreguen datos personales incompletos; * Se entreguen datos personales que no correspondan con lo solicitado; * Se niegue el acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales; * No se dé respuesta a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO dentro de los plazos establecidos en la ley y demás disposiciones que resulten aplicables en la materia; * Se entregue o ponga a disposición datos personales en una modalidad o formato distinto al solicitado, o en un formato incomprensible; * El titular se inconforme con los costos de reproducción, envío o tiempos de entrega de los datos personales; * Se obstaculice el ejercicio de los derechos ARCO, a pesar de que fue notificada la procedencia de estos; * No se dé trámite a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO, * Ante la falta de respuesta del responsable; y * En los demás casos que dispongan las leyes.   **Documentación que se debe presentar:**  La identidad del titular de los datos personales y, en su caso, de su representante deberán ser acreditadas a través de la presentaciónde un documentode identificación oficial vigente, entre ellos: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Licencia para Conducir y/o Documento Migratorio.   * 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 de este. O bien, el titular y el representante podrán presentarse a declarar en comparecencia personal ante el INFONL. * Para acreditar la representación legal 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 presenten el recurso de revisión, 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, y * 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 esta.   **• Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien presente el recurso de revisión, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:**   * Acta de nacimiento del menor de edad; * Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad; * Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud, y * 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 esta.   **•Cuando el recurso de revisión lo presente el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:**   * Acta de nacimiento del menor de edad; * Documento legal que acredite la tutela; * 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 esta.   **b) Personas en estado de interdicción o incapacidad legal:**   * 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 esta.   **c) Personas fallecidas:**   * Acta de defunción; * Documento(s) que acrediten el interés jurídico o legítimo de quien presenta el recurso de revisión, y * Documento de identificación oficial de quien presenta el recurso de revisión. | | | | | | | | | | |

**Aviso de privacidad simplificado**

El Instituto Estatal de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INFONL), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

**Finalidades del tratamiento de datos personales;**

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

• Dar seguimiento a solicitudes de información, recursos de revisión, procedimientos de protección de derechos y de verificación;

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control, estadísticos e informes sobre el servicio brindado.

Para las finalidades antes señaladas solicitamos los siguientes datos personales:

Nombre completo, domicilio, correo electrónico, teléfono y así mismo se le informa que no serán recabados datos personales considerados sensibles.

**Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO;**

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, ubicada en Avenida Constitución 1465-1, colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (http://www.plataformadetransparencia.org.mx/).

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia o comunicarse al Tel: 10017800.

**Sitio dónde consultar el aviso de privacidad integral;**

Quien así lo requiera, podrá consultar el aviso de privacidad en su modalidad integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León en la liga <https://infonl.mx/proteccion-de-datos-personales/avisos-de-privacidad/>

**(1)** La abreviatura LDPDDPPSONL significa Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.

**(2)** En caso de no haber señalado domicilio para oír y recibir notificaciones, aún las notificaciones de carácter personal se harán por la tabla de avisos con la que cuenta el INFONL.

**(3)** El recurso de revisión deberá interponerse dentro de los 15-quince días hábiles siguientes a la notificación de la respuesta o, en su caso, a partir del momento en que hayan transcurrido los términos establecidos para dar contestación al ejercicio de los derechos ARCO, supuesto en el que bastará que el solicitante acompañe al recurso de revisión el documento que pruebe la fecha en que presentó el ejercicio de derechos ARCO**.** (Artículo 117 de la de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.)

**(4) Procede el Recurso de Revisión.** Cuando se clasifiquen como confidenciales los datos personales sin que se cumplan las características señaladas en las leyes que resulten aplicables; **II.** Se declare la inexistencia de los datos personales**; III.** Se declare la incompetencia por el responsable; **IV**. Se entreguen datos personales incompletos**; V.** Se entreguen datos personales que no correspondan con los solicitado; **VI.** Se niegue el acceso, rectificación, cancelación u posición de datos personales**; VII**. No se dé respuesta a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO dentro de los plazos establecidos en la presente Ley y demás disposiciones que resulten aplicables en la materia; **VIII.** Se entregue o ponga a disposición datos personales en una modalidad o formato distinto al solicitado, o en un formato incomprensible**; IX**. El titular se inconforme con los costos de reproducción, envío o tiempos de entrega de los datos personales; **X.** Se obstaculice el ejercicio de los derechos ARCO, a pesar de que fue notificada la procedencia de los mismos; **XI.** No se dé trámite a una solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO; **XII**. Ante la falta de respuesta del responsable, y **XIII.** En los demás casos que dispongan las leyes.

**(5)** No es necesario que el titular ratifique el recurso de revisión interpuesto.

**(6)** Las resoluciones de la Comisión serán vinculantes, definitivas e inatacables para los responsables.

**(7)** Los titulares o recurrentes podrán impugnar dichas resoluciones ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales interponiendo el recurso de inconformidad previsto en la Ley de la materia o ante el Poder Judicial de la Federación mediante Juicio de Amparo.