**PRESENTE. –**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En cumplimento a lo dispuesto por el artículo 136 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, se pone a su disposición el presente formato de denuncia.**  **Adicionalmente se le hace de su conocimiento que ésta plantilla deberá llenarse con letra legible.**  **Hoja 1/1.- En caso de requerir más hojas, especifique aquí el número total de hojas del presente escrito, sirviéndose firmar cada hoja adicional: \_ \_**  **Los puntos marcados con asterisco (\*) son obligatorios** | | | | | | | |
| **Fecha y hora de la presentación** | | | **.** | **.** | | **.** | **.** |
| Día | Mes | | Año | Hora |
| **1.- Nombre del denunciante, o en su caso, de su representante: \***  *“Art. 136, Fracción I LDPDDPPSONL*.” | | | | | | | |
| **.** | **.** | | | | **.** | | |
| **Nombre (s)** | **Apellido paterno** | | | | **Apellido materno** | | |
| **2.- Medio para oír y recibir notificaciones. \***  *“Art. 136 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)* | | | | | | | |
| Domicilio en el estado de Nuevo León: | |  | | | | | |
| *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.* | | | | | |
| **3.- Relación de los hechos en que se basa la denuncia. \***  *“Art. 136 Fracción III LDPDDPPSONL.”* | | | | | | | |
| *Si requiere más espacio marque la siguiente casilla*  *y especifique número de hojas*  *Anexo* ***0***  *hojas.* | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.- Elementos con los que cuente para acreditar su dicho. *(Anexar copia de los documentos*)**  “*Art. 136 Fracción III LDPDDPPSONL.”* | | |
| 1. . 2. . | | |
| **5.- El responsable denunciado y su domicilio, o en su caso, los datos para su identificación y/o ubicación. \***  *“Art. 136 Fracción IV LDPDDPPSONL.”* | | |
| Nombre del sujeto obligado: | | **.** |
| Domicilio: | | **.** |
| *Ingresar: Calle, Número exterior, Numero interior, Colonia, Municipio, Estado y Código Postal.* |
| En caso de no contar con los datos anteriores, plasme aquí los datos para su identificación y/o ubicación: | | **.** |
| **6.- Firma del denunciante o en su caso, del representante. (*Si no sabe firmar, sírvase estampar su huella digital)* \***  *“Art. 136 Fracción V LDPDDPPSONL.”* | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DEL DENUNCIANTE**  **HUELLAS DIGITALES (de ser el caso)** | | |
| **7.- CARÁCTER DEL DENUNCIANTE.** | | |
|  | **Afectado principal:** Cuando las presuntas violaciones a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás ordenamientos aplicables, recaen a su persona. | |
|  | **Tercero:** Cuando el particular no está directamente involucrado en el asunto respecto de la o las personas implicadas en el mismo, es decir, las violaciones a Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, recaen sobre otras personas. | |
| Su denuncia puede ser presentada a través del correo electrónico [denuncia.datospersonales@infonl.mx](mailto:denuncia.datospersonales@infonl.mx) o físicamente en la unidad de correspondencia común del Instituto Estatal de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales con domicilio ubicado en Av. Constitución, número 1465-1, colonia Centro, Municipio de Monterrey, Nuevo León, C.P.64000, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.  **IMPORTANTE:** Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del denunciante, conociendo las penas en que incurren las personas que declaran falsamente ante una autoridad distinta a la judicial | | |

**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:

Recibir, registrar y tramitar denuncias en materia de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados del sector público, de conformidad con Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control y estadísticos.

**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/>