

## Solicitudes para el Ejercicio de los Derechos de los Titulares de Datos Personales

**Afectividad y Sexualidad, A.C. (Guardianes)** con domicilio en **Calzada General Mariano Escobedo No. 175, Piso 1, Colonia Anáhuac, Alcaldía Miguel Hidalgo, CP. 11320, México, Ciudad de México**, como responsable del uso y protección de sus datos personales, pone a su disposición el presente formato.

El formato se encuentra diseñado para atender en tiempo y forma el ejercicio de los siguientes derechos previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP): **(1) Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias, (2) Derechos ARCO, y (3) Revocación de consentimiento para el tratamiento de datos personales.**

Le recordamos que estos derechos sólo pueden ser ejercidos por el titular de los datos personales o por su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial y el documento que le acredite como tal. Las solicitudes por datos personales de niñas, niños y adolescentes deberán ser presentadas por su padre o tutor.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 28, 29, 31, 32, 34 y 35 de la Ley Federal de Protección de Datos en Posesión de los Particulares. Adicionalmente, le sugerimos consultar el “Procedimiento para el Ejercicio de los Derechos de los Titulares” que podrá encontrar en nuestra página web <https://guardianes.org.mx/avisos-de-privacidad>

### SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

#### 1. Datos del titular

**Nombre completo:**

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**Domicilio:**

Calle

Núm. Exterior

Número Interior

Colonia

Alcaldía o Municipio

Estado

Código Postal

**Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente):**

**Teléfono:**

\_\_\_\_\_

**Información del representante legal (si el titular de los datos personales designa a otra persona para actuar en su representación), o del padre, madre o tutor (en caso de menores de edad):**

**Nombre:**

\_\_\_\_\_

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

En caso de ser representante legal del titular de los datos personales, deberá acompañar a la presente solicitud, el instrumento público o documento donde conste dicha representación.

Si es usted padre, madre o tutor de un niño, niña o adolescente por el que presente la solicitud, deberá acompañar a este formato, el documento que lo acredite como tal, según sea el caso:

- Padre o madre del menor: Acta de nacimiento.
- Tutor: Documento donde conste la designación testamentaria o la disposición Judicial del Juez.

## 2. Tipo de identificación que acompaña a la presente solicitud

**Marque con "X" el documento oficial con el que se identifica y acredita ser titular de los datos personales o; padre, madre o tutor del menor de edad al que representa:**

IFE \_\_\_\_\_

Pasaporte \_\_\_\_\_

Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país \_\_\_\_\_

Otro especificar: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Deberá acompañar a este formato una fotocopia del documento que usted marcó en las opciones anteriores (en caso de enviarlo de forma impresa), o escanearlo y adjuntarlo en caso de que el envío sea por correo electrónico. Dicho documento se solicita con el único fin de que se acredite que el solicitante es el titular de los datos personales, o el padre, madre o tutor del niño, niña o menor por el que se presenta la solicitud.

## 3. Tipo de Titular

Por favor, describa a continuación el tipo de operación o la relación que tuvo con nosotros por la que nos dimos tratamiento a sus datos personales, así como la información que nos pueda ser de utilidad para localizarle en nuestras bases de datos (fechas, lugares, etc.).

Ejemplos:

- Participante del taller en línea "Buenos tratos, buenos padres", del día 8 de junio de 2020.
- Voluntario cuentacuentos por el periodo 2016 a 2018.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

#### 4. Tipo de solicitud

Marque con "X" la solicitud que desea presentar:

- Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la Sección I).
- Ejercicio de derechos ARCO (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la Sección II).
- Revocación de consentimiento de uso de datos personales (en caso de haber elegido esta opción, favor de llenar la información solicitada en la Sección III).

#### 5. Medio para recibir la respuesta

**Procederemos a atender su petición en un lapso de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de la fecha de recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente, el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica su procedencia. Le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique:**

Teléfono     Correo electrónico     Envío por correo postal

En caso de que la opción que haya elegido para comunicarle la respuesta se trate de un dato distinto a los proporcionados en este formato, favor de indicarlo:

---

---

---

---

---

**NOTA:** En caso de que haya elegido que sea por correo postal, se le solicitará el pago de los gastos de reproducción y envío que correspondan según lo previsto en los artículos 35 de la LFPDPPP y 93 de su Reglamento.

#### SECCIÓN I: Manifestación de negativa de uso de datos personales para finalidades secundarias

Si el trámite que desea gestionar es la manifestación de su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades secundarias, le pedimos nos indique cuál(es):

---

---

---

---

---

---

## SECCIÓN II: Ejercicio de derechos ARCO

A continuación, se enlista cada uno de los derechos ARCO con su definición, solicitando que marque con una "X" el paréntesis que corresponda al derecho que desea ejercer, y posteriormente en las líneas subsiguientes, le solicitamos exponer de forma clara y precisa la información a la que desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse:

Marque  
"X"

DERECHOS ARCO	
<b>DERECHO DE ACCESO.</b> - Solicito a Guardianes que me informe qué datos personales míos tiene en su base de datos.	

<b>DERECHO DE RECTIFICACIÓN.</b> - Solicito a Guardianes que corrija mis datos personales que posee en su base de datos por ser incorrectos, imprecisos o incorrectos anexando para tal efecto copia simple del documento que justifica la rectificación.	
---	--

Escriba el/los datos que solicita que se corrijan o rectifiquen indicando en su caso, la información correcta

---

---

---

---

---

Exponga las razones

---

---

---

---

---

<b>DERECHO DE CANCELACIÓN.</b> - Solicito a Guardianes, la cancelación de mis datos personales que posea en su base de datos.	
---	--

Escriba el/ los datos que solicita que sean cancelados

---

---

---

---

---

Exponga las razones

**DERECHO DE OPOSICIÓN.-** Solicito a Guardianes que se abstenga del tratamiento de mis datos personales en determinadas situaciones.

Escriba la(s) finalidad(es) por las que se opone a que sean utilizados sus datos personales

Exponga las razones

**SECCIÓN III: Revocación de consentimiento de uso de datos personales**

Especifique en forma clara y precisa los datos personales sobre los cuales solicita revocación del consentimiento:

Anote en su caso, las razones por las que solicita la revocación del consentimiento sobre el tratamiento de datos personales

---

---

---

---

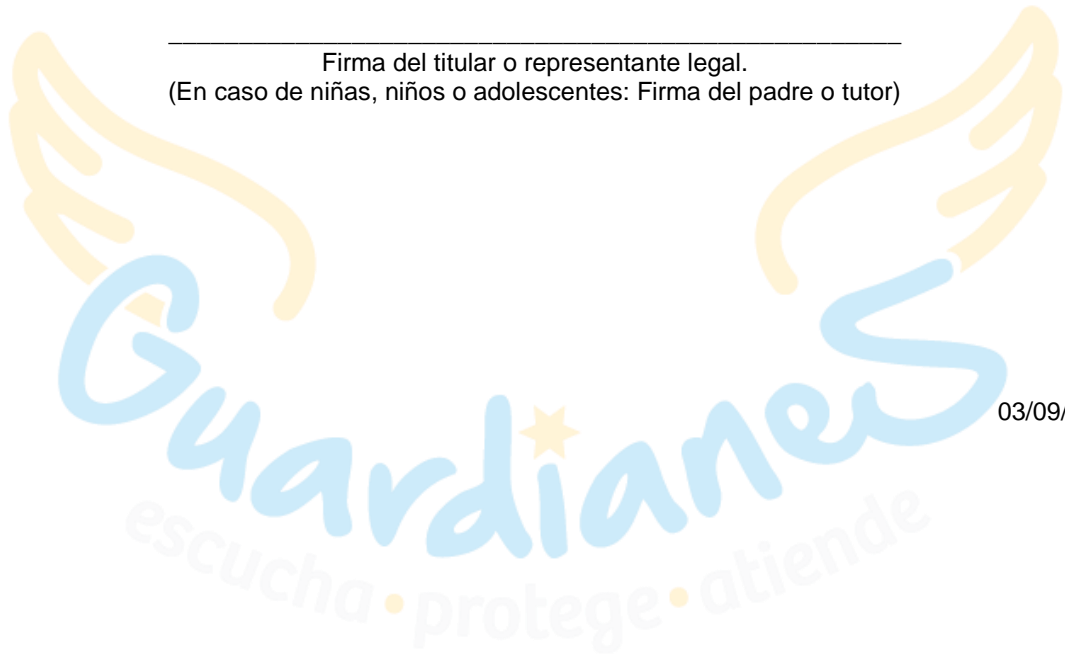
---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del titular o representante legal.  
(En caso de niñas, niños o adolescentes: Firma del padre o tutor)



03/09/2020