**SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**

**(Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)**

Instituto de Innovación y Competitividad (en lo sucesivo “I2C”), domicilio en Ave. Abraham Lincoln No. 1320. Fracc. Córdova Américas C.P. 32310 Cd. Juárez. Chih., y en Ave. Cuauhtémoc No. 1800 int. 3, Col. Cuauhtémoc, C.P. 31020, en la Ciudad de Chihuahua, Chih.

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO previstos por la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua y relativas.

 Le recordamos que los derechos ARCO sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual, a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial. 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 31, 32, 33, 34 y 35 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

DATOS DEL TITULAR: Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio en (calle):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número exterior: \_\_\_\_\_\_\_\_ Número interior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Delegación o Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono principal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentación que acompaña a solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente (marcar la casilla correspondiente):

 IFE Pasaporte Cartilla del Servicio militar Cédula profesional

 INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante copia electrónica el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente):

 Instrumento público Carta poder DERECHOS ARCO:

Marque el derecho(s) que desea ejercer:

 Acceso Rectificación Cancelación Oposición

ESPECIFICACIONES: Hacer una descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer el/los derecho(s) señalados anteriormente:

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA: Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente.

 ***AVISO:***Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por Instituto de Innovación y Competitividad con domicilio en Ave. Abraham Lincoln No. 1320. Fracc. Córdova Américas C.P. 32310 Cd. Juárez. Chih., y en Ave. Cuauhtémoc No. 1800 int. 3, Col. Cuauhtémoc, C.P. 31020, en la Ciudad de Chihuahua, Chih. Para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de derechos ARCO. Una vez terminado el ejercicio correspondiente, Instituto de Innovación y Competitividad procederá a la cancelación de sus datos, mediante el bloqueo y posterior eliminación de dicha información conforme a las disposiciones legales correspondientes. Para mayor información: http://i2c.com.mx