



Solicitud para ejercicio de la Negativa de Transferencia de Datos

SOLICITUD DE NEGATIVA ANTE LA TRANSFERENCIA DE DATOS

FECHA DE SOLICITUD: _____

FOLIO: _____

FINALIDAD A LA QUE SE DESEA OPONER

() Transferencia de datos a terceros

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO: _____

DATOS DEL PODER O INSTRUMENTO EN DONDE SE ENCUENTRAN SUS FACULTADES:

(LA PRESENTE SOLICITUD DEBERA DE SER ACOMPAÑADA POR UNA COPIA DIGITAL DE LA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO DEL INSTRUMENTO PUBLICO EN EL QUE CONSTE LA REPRESENTACION)

DESCRIPCION DE LOS DATOS PERSONALES SOBRE LOS CUALES SE PRETENDE LA NEGATIVA DE LA TRANSFERENCIA DE DATOS

Describir de forma clara y precisa los datos personales sobre los cuales se pretende ejercer la negativa ante la transferencia de datos, así como otros elementos o documentos que faciliten la localización de sus datos.

DESCRIPCION DE LA NEGATIVA QUE SE DESEA EJERCER

Describir de forma clara y precisa la negativa que se desea ejercer sobre los datos personales, así como otros elementos o documentos que faciliten la localización de sus datos. En el caso de revocación de consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser del

segundo tipo, se deberá indicar cual o cuales tratamientos son aquellos con los que el titular no está conforme.

MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD (Seleccionar una)

CORREO ELECTRONICO: _____

CORREO CERTIFICADO (con costo): _____

Requisitos:

- Plataforma autorizada
- Cuenta de correo
- Pago
- Certificado de envío

MENSAJERIA (con costo): _____

Requisitos:

- Datos: Nombre completo, dirección, código postal, teléfono del remitente, teléfono del destinatario.
- Identificación oficial del remitente
- Pago
- Guía de envío certificado

