

**SOLICITUD DE NEGATIVA ANTE FINALIDADES SECUNDARIAS**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

**FINALIDAD A LA QUE SE DESEA OPONER**

- ( ) Hacer llegar por cuenta de Desarrollo Informático información publicitaria acerca de productos y/o servicios, que posiblemente sean de su interés.
- ( ) Registrar su participación e ingreso a eventos organizados o patrocinados por Desarrollo Informático.
- ( ) Enviar notificaciones de cambios a este aviso.

**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 LAS FINALIDADES SECUNDARIAS

**Describir de forma clara y precisa los datos personales sobre los cuales se pretende ejercer la negativa ante las finalidades secundarias, 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
- Guia de envío certificado

Solicitud para Ejercicio de la Negativa de Finalidades Secundarias