



SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN A DATOS PERSONALES

AVISO IMPORTANTE:

Antes de llenar el presente formato, revise el aviso de privacidad, el cual se encuentra a su disposición en el sitio electrónico <https://ifseslp.gob.mx/aviso-de-privacidad.php> o a través del Módulo de Acceso y de la Unidad de Transparencia.

Nombre de la Dependencia o Sujeto Obligado al que solicita los Datos Personales

Datos del solicitante:

Nombre(s),

Apellido Paterno

Apellido Materno.

Representante:(en su caso, anexar documento que lo acredite)

Nombre(s),

Apellido Paterno

Apellido Materno.

En caso de que señale domicilio para recibir notificaciones

☐

Calle

No. Exterior/Interior

Colonia o fraccionamiento

C.P.

En caso de que señale correo electrónico

☐

Correo electrónico.

En caso de que señale estrados

☐

El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en la calle de Vallejo No. 100, Zona Centro, C.P. 78000, San Luis Potosí, S.L.P., con página www.ifseslp.gob.mx, para observar el calendario de actividades y visualizar los días laborales, con un horario de 08:00 a 15:30 horas Lunes a Jueves y de 08:00 a 14:30 horas los Viernes, así como de un horario de 18:00 a 24:00 horas en lunes a viernes y con número de teléfono (444)1441600 para cualquier comentario, duda y/o sugerencia.

En su caso, indique si los datos solicitados son de una persona

Menor de edad

☐

Estado de Interdicción

☐

Fallecida

☐

Manifiesto mi voluntad a la(s) siguiente(s) persona(s), para que en mi nombre oiga(n) y reciba(n) notificaciones y documentos

En caso de que señale la casilla manifestar el nombre de la persona

☐

Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia)

Credencial expedida por el INE

☐

Pasaporte Vigente

☐

Cedula Profesional

☐

Cartilla del Servicio Militar

☐

Otro

☐

Especifique

Forma en que solicita le sea entregada la información

Consulta Física

☐

Copia Simple (términos de la ley)

☐

Medio Magnético (aportar el medio)

☐

Copia Certificada (términos de la ley)

☐

Correo electrónico (aportar el correo)

☐

Descripción de las modificaciones los datos personales

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Datos de identificación del responsable de la protección de sus datos personales

El Instituto de Fiscalización Superior del Estado de San Luis Potosí, a través de la Unidad de Transparencia, con domicilio en Vicente Guerrero 510, Zona Centro, C.P. 78000, San Luis Potosí, S.L.P., es la autoridad responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, y demás disposiciones que resulten aplicables.

Datos personales tratados y su finalidad

Los datos personales que recabemos de Usted, en el trámite de Atención a Solicitudes de Ejercicio de Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad), serán protegidos, incorporados y tratados con la finalidad de dar atención a aquellas solicitudes presentadas ante este Órgano de Fiscalización Superior, así como con fines estadísticos, con el objeto de contar con información para una mejora en nuestros servicios, y la implementación de las medidas necesarias para el ejercicio de la protección de datos personales. Así mismo se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se podrán solicitar los siguientes datos personales, de manera enunciativa más no limitativa:

Datos de identificación

Datos de contacto

Los que se desprendan de los documentos exhibidos para acreditar la identidad de titular de los datos

Los que se desprendan de los documentos exhibidos para acreditar la representación legal del titular

Aquellos que sean manifestados al exponer el detalle de la solicitud

Se informa que no se recaban datos personales sensibles.

Transferencia de datos personales.

Se hace de su conocimiento que no se realizarán transferencias de datos personales salvo consentimiento expreso de su titular o aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas, previa solicitud por escrito debidamente fundada y motivada.

Fundamento legal para el tratamiento de sus datos

Artículo 6, y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos;

Artículo 17 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí;

Artículo 23, 53 y 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí;

Artículos 3 fracciones I, VII, VIII, XII, XXXIV, XXXV, 14, 15, 17, 28, 97, 98, 117, 119 y Título Tercero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí.

Artículo 4 fracción VIII y 35 del Reglamento Interior de la Auditoría Superior del Estado;

Derechos ARCO

Se le comunica que tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de Usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que le damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, mediante formato electrónico disponible en el link www.informexslp.com, seleccionando el Sujeto Obligado en este caso Auditoría Superior del Estado accediendo a la fracción XXV, o por correo electrónico transparencia@ifseslp.gob.mx.

Los requisitos que debe cumplir son:

El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;

Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;

De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;

La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;

La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular; y

Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Vicente Guerrero 510, Primer Piso, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., C.P. 78000

Teléfono: (444) 1 41 60 00 ext. 1746.

Comeo electrónico institucional: transparencia@ifseslp.gob.mx

Cambios al aviso de privacidad

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento a través del portal de Órgano Técnico de Fiscalización Superior: <https://ifseslp.gob.mx>

☐ Acepto

DATO A RECTIFICAR

(Nombrar el documento y el dato a corregir)

DATO RECTIFICADO

(Nombrar el documento y el dato correcto)

Documentos probatorios que se anexan para sustentar su solicitud de rectificación (documentos necesarios)

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas

anexo hojas

En caso de anexar documentos probatorios indique el número de hojas

anexo hojas

Nota Importante: El acceso no siempre puede ser proporcionado por la modalidad intentada, por lo que en la respuesta, de manera fundada y motivada se le podrá sugerir otra vía; en caso de que no se encuentre conforme con la respuesta y considere que la modalidad solicitada sí es procedente, le asistirá el derecho de interponer recurso de revisión en contra de la respuesta que le hubiera sido proporcionada. El acceso gratuito por medios electrónicos, eventualmente podrá requerir un pago de derechos previo, cuando la información solicitada no se encuentre disponible en medio electrónico y no exista obligación de la entidad para conservarla en dicho medio, por lo que para la procedencia del derecho de acceso por la vía intentada, deberá cubrirse el derecho relativo a la digitalización de los documentos o registros seleccionados.

Información utilizada únicamente para fines estadísticos:

RFC,

CURP

Ocupación.

Fecha de nacimiento

Sexo.

M

F

Nombre y/o firma y/o huella del solicitante

Protesto lo necesario.

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud de acceso, en la que me fue facilitado el aviso de privacidad con anterioridad, el cual he leído y entendido, por lo que acepto las condiciones a las cuales se encuentra sujeto el tratamiento de mis datos personales y la firma o huella dactilar que se imprime en este formato, constituye autorización expresa para los efectos previstos en el aviso de privacidad referido.