

FORMATO DE DENUNCIA EN MATERIA DE DATOS PERSONALES

FECHA: ____/____/____

I. INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE

Titular de los datos personales: Representante legal, en su caso:
Nombre(s): Nombre(s):
Apellido Paterno: Apellido Paterno:
Apellido Materno: Apellido Materno:

II. MEDIO PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES

a) Domicilio;
Calle:
Número exterior: Número Interior (en su caso):
Colonia: Código Postal:
Localidad: Municipio: Estado:
b) Correo electrónico: _____

En caso de no señalar ningún medio, se notificará por medio de lista que se fije en los estrados del Instituto.

III. RELACIÓN DE HECHOS EN LOS QUE SE BASA LA DENUNCIA Y LA DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS CON QUE CUENTE PARA PROBAR SU DICHO:

En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar las hojas que requiera.

IV. EL RESPONSABLE DENUNCIADO Y SU DOMICILIO, O EN SU CASO, LOS DATOS PARA SU IDENTIFICACIÓN O UBICACIÓN; Y

V. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD.

1. En caso de que se hayan requerido hojas adicionales para la descripción de su solicitud, especifique cuántas: _____.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE DENUNCIAS EN MATERIA DE DATOS PERSONALES

El Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Sus datos personales serán utilizados para registrar y tramitar las denuncias de afectaciones personales o incumplimientos a la Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Veracruz, acreditar su identidad o la del representante, notificar la resolución y para la generación de informes.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para fines estadísticos. En caso de que no lo desee, usted puede manifestarlo al correo electrónico contactodatospersonales@verivai.org.mx.

Se informa que no se realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en el sitio de internet: <http://www.ivai.org.mx/?p=15910> en la sección de avisos de privacidad.

Nombre y firma
(En caso de no saber firmar bastará la huella digital)

INFORMACIÓN DE INTERÉS Y RECOMENDACIONES PARA EL LLENADO

- Señalar nombre completo sin abreviaturas o sobrenombres
- Adjuntar los elementos que considere necesarios para probar su dicho
- Describir toda la información que conozca sobre el responsable del tratamiento de los datos personales, que permitan identificarlo o ubicarlo
- En caso de que la denuncia no sea clara o no cumpla con los requisitos establecidos, el Instituto podrá requerir al denunciante, por única vez y dentro de los 5 días hábiles subsecuentes a la recepción. En este supuesto, si el denunciante no da contestación en un término no mayor a los 5 días hábiles, se tendrá por desechada la misma.
- Este formato se puede reproducir en cualquier tipo de papel y se debe presentar en la oficialía de partes de este Instituto, con domicilio en Calle Guadalupe Victoria número 7, zona Centro, Código Postal 91000, de la Ciudad de Xalapa, Veracruz, en horario de 9:00 a 15:00 y 16:00 a 18:00 horas, o bien, a través del correo electrónico contacto@verivai.org.mx
- Para sugerencias, dudas o quejas, ponemos a su disposición el teléfono (228) 8420270 extensión 406 o el correo contactodatospersonales@verivai.org.mx