

## SOLICITUD DE ACCESO

I. **RESPONSABLE:** Transbel, S.A de C.V.

II. **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombre completo:	
------------------	--

III. **DOMICILIO U OTRO MEDIO QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA**

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	
Deseo recibir notificaciones y repuestas al correo electrónico:	

IV. **ACREDITAMIENTO DE IDENTIDAD**

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial:

--

V. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (en caso de que se designe)

Nombre completo:			
Calle:	Número:		
Colonia:	Delegación/Municipio:		
C.P.:	Entidad Federativa:		
Teléfono:	Correo Electrónico:		

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente:

- Carta poder firmada ante dos testigos.
- Instrumento público No. \_\_\_\_\_.
- Declaración en comparecencia personal del titular.

VI. Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, solicito el acceso a mis datos personales que estén incluidos en sus bases de datos y que sean objeto de algún tratamiento. Asimismo, solicito me informen el origen de los datos, las comunicaciones que con ellos se realicen o hayan realizado y las finalidades del tratamiento de dichos datos:


VII. **OTROS ELEMENTOS O DOCUMENTOS QUE FACILITEN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

--

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Titular o Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Lugar y Fecha**

**Notas importantes:**

1. El derecho de **acceso** es posible cuando el titular desea conocer cuáles de sus datos están sujetos a tratamiento por el responsable, el origen de los mismos, las comunicaciones que se han llevado a cabo, las finalidades del tratamiento, el aviso de privacidad que rige el tratamiento.
2. Se cumplirá con el derecho de acceso poniendo a disposición del titular o su representante los datos solicitados o mediante la entrega de copias simples o cualquier otro formato que se considere adecuado, en el domicilio del Departamento de Protección de Datos, previa identificación del titular o su representante legal.
3. El responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20 días hábiles (contados desde la fecha en que recibió la solicitud), la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 días hábiles siguientes.
4. La entrega de los datos personales será gratuita, sin embargo, cabe la posibilidad que en ocasiones el titular tenga que cubrir los gastos justificados de envío o el costo de reproducción en copias u otros formatos.
5. Si el titular reitera su solicitud en un periodo menor a 12 meses, los costos que se generen podrán ser equivalentes a 3 días de Salario Mínimo General Vigente en el D.F., salvo que existan modificaciones sustanciales al aviso de privacidad, que motiven nuevas consultas.
6. En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le informamos que, ante la negativa de respuesta a su solicitud o inconformidad con la misma, puede presentar ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.

## SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN

I. **RESPONSABLE:** Transbel, S.A de C.V.

II. **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombre completo:	
------------------	--

III. **DOMICILIO U OTRO MEDIO QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA**

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	
Deseo recibir notificaciones y repuestas al correo electrónico:	

IV. **ACREDITAMIENTO DE IDENTIDAD**

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial:

--

V. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (en caso de que se designe)

Nombre completo:			
Calle:	Número:		
Colonia:	Delegación/Municipio:		
C.P.:	Entidad Federativa:		
Teléfono:	Correo Electrónico:		

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente:

- Carta poder firmada ante dos testigos.
- Instrumento público No. \_\_\_\_\_.
- Declaración en comparecencia personal del titular.

VI. Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, solicito la rectificación o corrección de los siguientes datos, que a mi entender obran en sus bases de datos.

Dato incorrecto, inexacto o incompleto:	Dato correcto, exacto o completo:

VII. **OTROS ELEMENTOS O DOCUMENTOS QUE FACILITEN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

--

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Titular o Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Lugar y Fecha**

**Notas importantes:**

1. El derecho de **rectificación** procede cuando existen datos inexactos o incompletos en las bases de datos del responsable.
2. El titular de los datos deberá indicar los datos que se deban corregir y aportar la documentación que sustente su petición.
3. El responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20 días hábiles (contados desde la fecha en que recibió la solicitud), la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 días hábiles siguientes.
4. En caso de haber existido previamente una comunicación de datos a otro responsable o encargado, el responsable (aquí mencionado) le hará llegar la información necesaria a que se refiere la presente solicitud.
5. En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le informamos que, ante la negativa de respuesta a su solicitud o inconformidad con la misma, puede presentar ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.

## SOLICITUD DE CANCELACIÓN

I. **RESPONSABLE:** Transbel, S.A de C.V.

II. **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombre completo:	
------------------	--

III. **DOMICILIO U OTRO MEDIO QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA**

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	
Deseo recibir notificaciones y repuestas al correo electrónico:	

IV. **ACREDITAMIENTO DE IDENTIDAD**

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial:

--

V. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (en caso de que se designe)

Nombre completo:			
Calle:	Número:		
Colonia:	Delegación/Municipio:		
C.P.:	Entidad Federativa:		
Teléfono:	Correo Electrónico:		

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente:

- Carta poder firmada ante dos testigos.
- Instrumento público No. \_\_\_\_\_.
- Declaración en comparecencia personal del titular.

VI. Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, solicito la cancelación de los siguientes datos que a mi entender obran en sus bases de datos:

--

VII. **OTROS ELEMENTOS O DOCUMENTOS QUE FACILITEN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

--

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Titular o Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Lugar y Fecha**

**Notas importantes:**

1. El derecho de **cancelación** procede cuando los datos personales hayan dejado de ser necesarios para el cumplimiento de las finalidades para las cuales fueron recabados. La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares establece situaciones en las que no será procedente la cancelación.
2. La cancelación de los datos personales dará lugar a un periodo de bloqueo tras el cual se procederá a la supresión del dato. De ser procedente la cancelación de los datos el responsable deberá identificarlos y conservarlos exclusivamente con el propósito de determinar posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. El periodo de bloqueo será equivalente al plazo de prescripción de las acciones derivadas de la relación jurídica que funda el tratamiento.
3. El responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20 días hábiles (contados desde la fecha en que recibió la solicitud), la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 días hábiles siguientes.
4. En caso de haber existido previamente una comunicación de datos a otro responsable o encargado, el responsable (aquí mencionado) le hará llegar la información necesaria a que se refiere la presente solicitud.
5. En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le informamos que, ante la negativa de respuesta a su solicitud o inconformidad con la misma, puede presentar ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.

## SOLICITUD DE OPOSICIÓN

I. **RESPONSABLE:** Transbel, S.A de C.V.

II. **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombre completo:	
------------------	--

III. **DOMICILIO U OTRO MEDIO QUE DESIGNE PARA RECIBIR RESPUESTA**

Calle:	Número:
Colonia:	Delegación/Municipio:
C.P.:	Entidad Federativa:
Teléfono:	
Deseo recibir notificaciones y repuestas al correo electrónico:	

IV. **ACREDITAMIENTO DE IDENTIDAD**

A fin de acreditar mi identidad, adjunto copia de la siguiente identificación oficial:

--

V. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (en caso de que se designe)

Nombre completo:			
Calle:	Número:		
Colonia:	Delegación/Municipio:		
C.P.:	Entidad Federativa:		
Teléfono:	Correo Electrónico:		

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal se adjunta al presente:

- Carta poder firmada ante dos testigos.
- Instrumento público No. \_\_\_\_\_.
- Declaración en comparecencia personal del titular.

VI. Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, manifiesto mi oposición al tratamiento de los siguientes datos, que a mi entender obran en sus bases de datos, por las razones que a continuación expongo: *(favor de describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y mencionar los motivos por los que se opone a dicho tratamiento).*


VII. **OTROS ELEMENTOS O DOCUMENTOS QUE FACILITEN LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

--

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Titular o Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Lugar y Fecha**

**Notas importantes:**

1. El titular de los datos tendrá el derecho, en todo momento y por causa legítima, a **oponerse** al tratamiento de sus datos, siempre y cuando dicho tratamiento no sea necesario. La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares establece situaciones en las que no será procedente la oposición.
2. De resultar procedente el ejercicio de este derecho, el responsable no podrá tratar los datos del titular.
3. El responsable comunicará al titular en un plazo máximo de 20 días hábiles (contados desde la fecha en que recibió la solicitud), la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la determinación dentro de los 15 días hábiles siguientes.
4. En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, le informamos que, ante la negativa de respuesta a su solicitud o inconformidad con la misma, puede presentar ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.