

SOLICITUD DE ACCESO O CORRECCIÓN A DATOS PERSONALES

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

1. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Representante (en su caso) \_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

2. FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "X" la opción deseada:

Personalmente o a través de su representante (Sin costo)

Por correo registrado con acuse de recibo

Por mensajería (Siempre y cuando usted, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago de servicio respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo registrado)

Por correo electrónico \_\_\_\_\_

En caso de seleccionar la opción de correo registrado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

Av./Calle                      No. Int./ Ext. /Depto.                      Colonia o Fraccionamiento                      Delegación o Municipio                      Entidad Federativa

Localidad                      País                      Código Postal

3. TRÁMITE QUE SOLICITA AL H. CONGRESO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Acceso a datos                       Corrección de datos

Modificación de datos                       Supresión de datos

4. DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES ASÍ COMO LAS REFERENCIAS EN DONDE CONSTAN LOS MISMOS

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, proporcione todos los datos y documentos que permitan facilitar el trámite objeto de la solicitud. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

H. Congreso de Veracruz

5. FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una X la opción deseada

Verbalmente                      Siempre y cuando sea para fines de orientación (Sin costo)

Consulta Directa                      Consulta física en .....(Sin costo)

Consulta por medio electrónico                      Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica (Sin costo)

Copias simples (Con costo)                       Disquette 3.5" o CD-ROM (Con costo)

Copias certificadas (Con costo)                       Otro tipo de medio (Especifique) \_\_\_\_\_

Señale con una "X" el medio de envío de información:

Correo registrado (con costo)                       Mensajería (con porte pago)

Por ti trabajamos juntos.

## SOLICITUD DE ACCESO O CORRECCIÓN A DATOS PERSONALES

### 6. DOCUMENTOS ANEXOS

- Acreditación del solicitante o representante legal
- Documento oficial con que se identifica:  IFE  PASAPORTE  CARTILLA DE SERVICIO MILITAR  CÉDULA PROFESIONAL
- Comprobante de porte pagado Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería
- Documentos anexos a la solicitud De no ser suficiente el espacio para la descripción de los datos personales o modificaciones solicitadas, o de contar con evidencia documental que permitan facilitar el trámite objeto de la solicitud.

### 7. DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

CURP \_\_\_\_\_ Teléfono con lada \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Sexo (F) (M) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dd/mm/aa) Ocupación \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales?

- Radio  Prensa  Televisión  Cartel o Poster  Internet  Otro medio

La presente información será utilizada únicamente para fines estadísticos y serán protegidos con base a lo establecido en el artículo 20 de la Ley de Transparencia

### 8. INSTRUCTIVO

- Llenar a máquina o a mano con letra legible.
- La presente solicitud de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales debe presentarse ante la unidad de acceso del H. Congreso del Estado de Veracruz en horario de atención de 9:00 a 15:00 hrs. y de 16 a 18:00 horas.
- La solicitud podrá presentarse en escrito libre o en este formato
- Usted puede reproducir este formato en el papel bond blanco.
- La unidad de acceso le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.
- Este trámite requiere la presentación de una identificación oficial con fotografía del solicitante o representante legal.
- En el rubro "DOCUMENTOS ANEXOS" se podrá acompañar los documentos que faciliten la búsqueda o localización donde obren los datos personales a corregir, modificar o suprimir, así como aquellos que sirvan para acreditar la titularidad.

### 9. INFORMACIÓN GENERAL

- Usted puede obtener los formatos o acceder a ellos en la unidad de acceso del H. Congreso del Estado de Veracruz, ubicada en el edificio "A" del Poder Legislativo, en días y horas hábiles, y a través del sitio de Internet del [www.legisver.gob.mx](http://www.legisver.gob.mx)
- La solicitud podrá enviarse por correo o mensajería. La unidad de acceso le entregará o enviará por correo, según corresponda, un acuse de recibo con fecha de presentación y el número de folio que corresponda.
- Por razones de seguridad para la solicitud de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales, se requiere presentar original y copia para cotejo de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada.
- De presentar esta solicitud por conducto de un representante, se deberá acreditar la representación con la documentación legal correspondiente.
- En caso de que la descripción proporcionada en la presente solicitud no sea suficiente para localizar la información requerida o si los datos contenidos son erróneos, la unidad de acceso podrá requerir al solicitante, que indique otros elementos o corrija los datos. Este requerimiento interrumpirá el plazo de respuesta, el cual continuará cuando el particular dé atención al requerimiento.
- Cuando los datos solicitados no se encuentren en la base de datos del H. Congreso del Estado de Veracruz, la unidad de acceso le indicará la dependencia o entidad que pueda tenerlos.
- El acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias certificadas genera un costo.
- La unidad de acceso debe emitir una respuesta a su solicitud de acceso de datos personales en un plazo máximo de diez días hábiles siguientes a su presentación.
- En caso de haber solicitado la corrección, modificación o supresión de datos personales, la unidad de acceso deberá emitir una respuesta a su solicitud dentro de los 30 días siguientes a la presentación de la solicitud.
- Cuando el particular haya solicitado la reproducción de la información de sus datos personales o la corrección de los mismos en copias certificadas, los plazos de respuesta comenzarán a correr a partir del día hábil siguiente a aquél en que compruebe haber cubierto los derechos correspondientes.
- En caso de que le sea notificada la negativa a su solicitud de acceso, corrección, modificación o supresión de datos personales podrá interponer por sí mismo o a través de su representante legal el recurso de revisión ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación del acto impugnado, de que haya tenido conocimiento o se ostente sabedor del mismo.
- No podrán solicitarse más documentos que los señalados en este formato.
- Para sugerencias, dudas o quejas, puede remitirse a la página de Internet [www.legisver.gob.mx](http://www.legisver.gob.mx) al teléfono (01-228) 8-42-05-00 ext. 3127