



Secretaría de Desarrollo Agropecuario Rural y Pesca

Solicitud de Derechos ARCO

Día ____ Mes ____ Año ____

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Titular de los Datos personales

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Representante legal, en su caso

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

II. MEDIO PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES

a) Correo electrónico: _____

b) En el domicilio de la Unidad de Transparencia

c) Personalmente

d) Correo Registrado con acuse de recibo

e) Servicio de mensajería

* Para los incisos c, d y e, se requiere el domicilio para recibir las notificaciones.

Calle: _____

Número Exterior: _____ Número Interior: _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

*En caso de que no señale ningún medio, se le notificara en las instalaciones de la Unidad de Transparencia, en un plazo no mayor a 45 días, lo anterior con fundamento en los artículos 8, párrafo segundo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 7 de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.





III. DERECHO QUE DESEA EJERCER:

Acceso: ____ Rectificación: ____ Cancelación: ____ Oposición: ____

IV. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA SOLICITUD, INDIQUE CUALQUIER DATO QUE FACILITE SU TRÁMITE Y/O LOCALIZACIÓN:

* En caso que el espacio no sea suficiente, puede anexar las hojas que requiera a la presente solicitud.





V. NOMBRE DEL ÁREA RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, EN CASO DE CONOCERLA:

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD.

1. En caso de acudir el representante:

a) Fotocopia de identificación oficial del titular: sí () no ()

b) Instrumento público: _____

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

3. En caso de anexar alguna otra información que considere importante, especificar cuantas hojas y el contenido de ellas a continuación:

VII. MODALIDAD PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Sin costo:

a) Consulta física en la unidad.

b) A través de medio electrónico proporcionado por el solicitante.

c) Copia simple, hasta 20 hojas.





Con costo:

- a) Copia certificada.
- b) Otros medios, especifique: _____

En caso de requerir la información con alguna de las siguientes características, indicar la información requerida:

- a) Lengua indígena:
Denominación de la lengua: _____ Región: _____
- b) Discapacidad: _____

A. INFORMACIÓN DE INTERÉS Y RECOMENDACIONES PARA EL LLENADO.

- 1.** Para el ejercicio de los derechos A.R.C.O. se debe acreditar la identidad del titular o del representante legal, de acuerdo a las disposiciones legales aplicables.
- 2.** Señalar nombre completo sin abreviaturas o sobrenombres.
- 3.** identificar el derecho que desea ejercer, de acuerdo a lo siguiente:
 - Acceso: solicitar información y/o obtener los datos personales en posesión de terceros.
 - Rectificación: Corregir o modificar datos personales cuando resulten inexactos, incompletos, inadecuados o excesivos.
 - Cancelación: Eliminar datos personales cuando el tratamiento y finalidades para el cual fueron recabados haya fenecido o no se ajuste a lo establecido en la Ley.
 - Oposición. Objetar el tratamiento de datos personales para evitar un daño, perjuicio o se produzcan efectos no deseados.





4. En el apartado IV; si se tratase de una rectificación, deberá incluir documentación oficial que sustente su petición; en el caso de la cancelación, expresar las causas que motivan la supresión del tratamiento de los datos y; para lo referente a la oposición, se indicaran los motivos que la justifican y el daño o perjuicio que causaría si continuara su tratamiento, en el supuesto de ser parcial se señalaran las finalidades específicas a las que se oponga.

B. INFORMACION GENERAL.

- Este formato se puede reproducir en cualquier tipo de papel y se debe presentar en la Unidad de Transparencia de esta Secretaría, con domicilio en Av. Salvador Díaz Mirón No. 33, Col. Centro, C.P. 91000, Xalapa Enríquez; de lunes a viernes en horario de 9:00 a 15:00 y 16:00 a 18:00 horas.
- En caso de requerir información adicional para dar trámite a su solicitud, la Unidad de Transparencia podrá Requerir al solicitante; por única vez y dentro de los 5 días hábiles subsecuentes a la recepción, información adicional o corrección de algún dato dentro de los 10 días hábiles siguientes. En este supuesto el plazo de respuesta de 15 días hábiles se iniciará cuando se cuente con los elementos necesarios para dar trámite a la solicitud.
- Contra la negativa de dar trámite a la solicitud, por falta de respuesta, información que considere incompleta o cualquier situación que considere que vulnere sus Derechos A.R.C.O., procederá la interposición del recurso de revisión, ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.
- Para dudas o quejas ponemos a su disposición el teléfono (228) 8420900 ext. 3053 o el correo electrónico: trans_sedarpa13@veracruz.gob.mx





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEDARPA
Secretaría de Desarrollo
Agropecuario, Rural y Pesca



ME LLENA DE ORGULLO

Aviso de Privacidad Simplificado de Solicitudes de Derechos ARCO.

La Secretaría de Desarrollo Agropecuario Rural y Pesca, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades serán utilizados para las siguientes finalidades: a) verificar el cumplimiento de los requisitos y trámites previstos en la ley; b) Acreditarla identidad como titular de los datos; c) Realizar trámites internos d) Notificar respuestas; e) Hacer efectivo el derecho solicitado; f) Elaborar informes o estadísticas y; g) Contestar y dar seguimiento a los recursos de revisión o inconformidad, así como los medios de impugnación que interponga. Así mismo, se comunica que no efectuaran tratamientos adicionales.

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.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pueden hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <http://www.veracruz.gob.mx/agropecuario/servicio/aviso-de-privacidad/>

