|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formato de denuncia de protección de datos personales** | | | | | | | |
| Lea a detalle y llene los espacios con la información requerida.  Los datos marcados con \* **son obligatorios.** | | | | | | | |
| \* Nombre de la persona que denuncia, o en su caso de su representante (Especificar). | | | | | | | |
| \*Nombre(s) | \*Apellido paterno | | | Apellido materno | | | |
|  | | | | | | | |
| \* Medio por el cual desea recibir notificaciones | Correos de México | | | Correo electrónico | | | |
| \* Domicilio y datos de contacto para recibir notificaciones | | | | | | | |
| \*Calle |  | | | | | | |
| \*Número | Interior |  | Exterior  (En su caso) | | |  | |
| \*Colonia |  | | | | | | |
| \*Ciudad o población |  | | | | | | |
| Código postal |  | | | | | | |
| \*Correo electrónico |  | | | | | | |
| Teléfono (10 dígitos) |  | | | | Extensión  (en su caso) | |  |
| \* Denunciado (entidad pública responsable del tratamiento de datos) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Domicilio del denunciado | | | | | | | |
| Calle |  | | | | | | |
| Número | Interior |  | Exterior  (En su caso) | | |  | |
| Colonia |  | | | | | | |
| Ciudad o población |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código postal |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | |
| Teléfono (10 dígitos) |  | | Extensión  (en su caso) |  |
| En caso de no conocer el domicilio del denunciado favor de señalar datos para su identificación o localización | | | | |
|  | | | | |
| Nota: En caso que la denuncia sea en contra de varias entidades públicas favor de proporcionar los mismos datos en hoja anexa. | | | | |
| \* Relación de hechos en los que se basa la denuncia. | | | | |
| Elementos con los que cuenta para probar su dicho. | | | | |
| \* Firma | | \* Huella digital en caso de no saber firmar | | |

# Aviso de Privacidad

Se hace de su conocimiento que el Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales **es el responsable del tratamiento de los datos personales recabados en el presente documento**, los cuales están protegidos por las leyes de la materia.

La finalidad de dicho tratamiento es de **recibir, registrar y tramitar denuncias en materia de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados** interpuestas de conformidad con lo establecido por los artículos 147 fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y 102 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca.

El tratamiento de sus datos en los términos señalados no requiere del consentimiento de su titular según lo dispuesto por los artículos 22 fracción V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y 15 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, por tratarse del ejercicio de un derecho.

Asimismo se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que no requieran del consentimiento de sus titulares, según lo previsto por los artículos 70 fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y 62 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca.

# Puede consultar el aviso de privacidad integral en:

<http://iaipoaxaca.org.mx/site/descargas/avisodeprivacidad.pdf>