



Indique las razones por las cuales considera que sus datos deben ser cancelados:

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo _____ hojas.

En caso de anexar documentos probatorios indique el número de hojas Anexo _____ hojas.

Firma de la persona solicitante

Nombre y firma de la Persona Servidora Pública que recibe la solicitud

7. Medidas de accesibilidad (opcional)

¿Forma parte de un pueblo indígena? Sí No

Para las personas de habla indígena que deseen la información en su lengua, deberán llenar los siguientes campos:

Nombre de la lengua indígena: _____

Entidad: _____

Municipio o localidad: _____

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad:

Braille Macrotipo (letra más grande) Versión en audio de la información

Si tienes alguna discapacidad y deseas acudir a la unidad de transparencia, podrás solicitar alguna de las siguientes asistencias:

Lugar de estacionamiento para personas con discapacidad Acceso con perro guía o animal de apoyo

Interprete oficial en lenguaje de señas Apoyo en la lectura de documentos

Otras (indique cuáles): _____

8. Solicitud para exentar el pago por reproducción y envío por circunstancias socioeconómicas

En caso de considerar que no estás en posibilidades de cubrir costos de reproducción y envío, indica tus razones para que sean valoradas por la Unidad de Transparencia.

**9. Información opcional para fines estadísticos**Sexo: Femenino Masculino Edad: _____ Nacionalidad: _____**Ocupación (seleccione por favor una opción)****Ámbito académico:** Estudiante Profesor(a) Persona Técnico(a) docente Otro: _____
 Investigador(a) Profesor(a) e Investigador(a) Trabajador(a) administrativo(a)**Ámbito empresarial:** Sector Primario Sector Terciario Otro: _____
 Sector Secundario Persona Trabajadora informal**Ámbito gubernamental:** Federal – Poder Ejecutivo Municipal Estatal – Poder Legislativo Federal – Organismo Autónomo
 Estatal – Poder Ejecutivo Federación – Poder Legislativo Estatal – Poder Judicial Estatal – Organismo Autónomo**Medios de comunicación:** Televisión Radio Medio impreso
 Medio electrónico (Internet) Internacionales Dos o más medios de comunicación**Otros ámbitos:** Persona dedicada al hogar Organizaciones no gubernamentales internacionales Asociación Política Empleado u obrero
 Organizaciones no gubernamentales nacionales Partidos Políticos Sindicatos Ejidatario
 Comerciante Asociaciones civiles Cooperativas
 Trabajador(a) agrícola Asociación de colonos Instituciones de asistencia privada**Información general**

El Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México a través de la Dirección de Tecnologías de Información son los Responsables del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el “**Sistema de Datos Personales del Sistema INFOMEX**”.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de registrar y gestionar las solicitudes de información pública y de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales que los particulares dirijan a los sujetos obligados de la Ciudad de México, así como de los Recursos de Revisión, a través de la creación de un usuario y contraseña en la plataforma. Los Datos Personales no serán transferidos a terceros, salvo las transferencias previstas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, ubicada en la Morena 865 Col. Narvarte Poniente C.P. 03020, Ciudad de México con número telefónico TEL-INFO (56364636).

(1) La persona titular tendrá derecho a solicitar la cancelación de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del responsable, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión del sujeto obligado y dejen de ser tratados. Artículo 44 Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México (LPDPPSOCDMX).

(2) La Unidad de Transparencia deberá notificar a la persona solicitante en el medio señalado para tal efecto.

(3) El domicilio que se indique deberá encontrarse dentro de la Ciudad de México. En todos los casos, la respuesta a la solicitud de datos personales será entregada en la Unidad de Transparencia, previa identificación.

Los plazos para la atención de las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales se encuentran establecidos en el artículo 49 de la LPDPPSOCDMX.

Determinación adoptada en relación con su solicitud	15 días hábiles
En su caso, prevención para aclarar y completar la solicitud	5 días hábiles
Determinación adoptada en relación con su solicitud, en caso de que haya recibido notificación de ampliación de plazo	30 días hábiles

Para mayor orientación, ingrese a la dirección <https://infocdmx.org.mx/> o llame al (55) 56364636.

La persona solicitante que no reciba respuesta del sujeto obligado o no esté conforme con la respuesta del mismo, podrá interponer recurso de revisión ante el INFO, dentro de los quince días hábiles siguientes a la notificación de la respuesta o bien dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha en que se haya vencido el plazo para dar respuesta (Artículo 83 de la LPDPPSOCDMX).

Respecto a las solicitudes de datos personales que se formulen mediante el Módulo Electrónico del sistema INFOMEX, las notificaciones se realizarán directamente a través del referido sistema (Numeral 26 de los Lineamientos para la gestión de solicitudes de información pública y de datos personales a través del sistema INFOMEX de la Ciudad de México).

El trámite es gratuito, deberán cubrirse los costos de reproducción, certificación o envío en términos del Código Fiscal de la Ciudad de México y otras disposiciones legales aplicables.