

Fecha: \_\_\_\_\_  
No. Folio: \_\_\_\_\_**TRANSPORTES ZCG****I. Datos del Titular de los datos personales o de su Representante Legal.**

Nombre Completo del Solicitante (Titular):

Nombre(s)

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Domicilio:

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

C.P.

Delegación o municipio

Entidad Federativa

Representante (en su caso):

Nombre(s)

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nota: Deberá anexarse a la solicitud, documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, etc.)

**II. Tipo de Solicitud sobre los datos personales.** **Acceso:** Derecho del titular a solicitar a la empresa que le sea informado si en sus bases de datos cuenta con información alguna de sus datos personales. **Rectificación:** Derecho del titular a solicitar a la empresa que corrija los datos personales que posee en sus bases, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. Deberá exhibir y proporcionar copia simple del documento que justifique la rectificación. **Cancelación:** Derecho del titular de solicitar a la entidad la cancelación de sus datos personales que posea en sus bases cuando considere que los mismos no están siendo tratados conforme a los principios y deberes que establece la Ley (LFPDPPP) y Reglamento. Deberá especificar los datos que requiere que sean cancelados con las excepciones establecidas por las diversas legislaciones aplicables. **Oposición:** Derecho del titular para solicitar a la entidad que es poseedora de sus datos, que se abstenga del tratamiento de los mismos o exigir que se cese en su tratamiento, cuando exista causa legítima y su situación específica así lo requiera, lo cual debe justificar, especificando las razones por las cuales se opone al tratamiento. **Revocación al consentimiento:** Revocar el consentimiento que otorgué para el tratamiento de mis datos personales en la contratación de los servicios registrados con la empresa. **Negarse a Transferencia:** Negar al tratamiento de mis datos personales que pretenda realizar la empresa para entablar algún tipo de relación comercial o de servicios.**Aclaración:****III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta.**

Correo electrónico:

Domicilio:

**IV. Tipo de localización con TRANSPORTESZCG**

- Cliente  
 Proveedor  
 Solicitante a empleo  
 Trabajador  
 Otro, Especifique:

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, y si procede se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió la misma.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o del Representante Legal.**