

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO

En cumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, **el Instituto de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de Quintana Roo (IDAIPQROO)**, en su carácter de responsable del procedimiento de vigilancia y verificación de tratamiento de Datos Personales, le informa que puede presentar una denuncia, de conformidad con lo establecido el artículo 137, fracciones II y III y el art.138 de la citada Ley.

Fecha: _____
DD/MM/AA

I. NOMBRE DEL DENUNCIANTE O EN SU CASO DE SU REPRESENTANTE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	
II. DOMICILIO O CUALQUIER OTRO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES			
Calle	Número Ext./Int.	Colonia	C. P.
Localidad	Municipio	Entidad Federativa	Teléfono
OTRO MEDIO POR EL QUE DESEA SER NOTIFICADO:			
<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	Dirección de Correo Electrónico _____		
<input type="checkbox"/> Correo Certificado			
III. RELACIÓN DE HECHOS EN QUE SE BASA LA DENUNCIA Y LOS ELEMENTOS CON LOS QUE CUENTA PARA PROBAR SU DICHO.			
<p>Instituto de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de Quintana Roo</p> <p><i>Por tu derecho a saber</i></p>			

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO

IV. EL RESPONSABLE DENUNCIADO Y SU DOMICILIO, O EN SU CASO, LOS DATOS PARA SU IDENTIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN			
NOMBRE RESPONSABLE DENUNCIADO			
DOMICILIO DEL RESPONSABLE DENUNCIADO			
Calle	Número Ext./Int.	Colonia	C. P.
Localidad	Municipio	Entidad Federativa	
OTROS DATOS PARA SU UBICACIÓN:			
DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL			
<p><i>La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:</i></p> <p>1. Sexo: (M) (H)</p> <p>2. Actividad o Profesión: (Señalar con una X)</p> <p> <input type="checkbox"/> Académico <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Empleado u Obrero <input type="checkbox"/> Labores del Hogar <input type="checkbox"/> Otro </p> <p>3. Rango de Edad (Señalar con una X)</p> <p> <input type="checkbox"/> Menor de 18 años <input type="checkbox"/> de 18 a 29 años <input type="checkbox"/> de 30 a 50 años <input type="checkbox"/> de 50 a más </p>			

AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento a Ley General de Protección General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el IDAIPQROO, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables.

¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?

Los datos personales que proporcione a través del correo electrónico denuncia.datos.personales@idaipqroo.org.mx; o a través del **formato de Denuncia por Incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales del Estado**, o de manera presencial ante el IDAIPQROO, para la presentación de su denuncia por incumplimiento a las obligaciones de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se utilizarán exclusivamente para recibir, registrar, y tramitar la denuncia referida.

De manera adicional la información proporcionada podrá ser utilizada con fines estadísticos, la cual no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo.

Transferencia de Datos.

Se realizarán transferencias entre responsables, en el ejercicio de facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de darle trámite a la denuncia correspondiente y a los actos legales que de ésta se deriven.

Se informa que no se realizarán transferencias adicionales de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Para mayor detalle consulte el **Aviso de Privacidad Integral** en la siguiente liga:

http://www.idaipqroo.org.mx/archivos/institucion/avisos_privacidad/01_avisos_priv_integral_denuncia_incum_oblig_datos_personales.pdf

FORMATO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO

Código QR del Aviso de Privacidad Integral:



V. Firma autógrafa del denunciante o en su caso el de su representante.

(En caso de no saber firmar, bastará la huella digital)

*Requisito obligatorio con base al Artículo **138 Fracción V** de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.

