**FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN**

**Aviso de Privacidad Simplificado**

El Instituto Estatal de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Yucatán, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, en este formato; siendo que, los que se aporten en los rubros: “DATOS DEL INCONFORME” y “DATOS ADICIONALES DE CONTACTO Y MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD”, y en su caso, en la solicitud acceso a la información que le dio origen o documentos anexos o remitidos (podrían contener datos personales) serán utilizados para tramitar, informar, asesorar, realizar diligencias, sustanciar, enviar o entregar información relativa a su inconformidad, y notificar las actuaciones derivadas del recurso de revisión.

Ahora, en lo que respecta, a los datos consistentes en: ocupación, grado, sexo y lengua indígena que habla, serán utilizados para fines estadísticos, esto, a fin de mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho al acceso a la información pública. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares, y de no consentir el tratamiento de los mismos, le solicitamos no llenar o proporcionar dicha información

Se podrán transferir sus datos personales, al sujeto obligado de la Ley General de Transparencia, Acceso a la Información Pública, ante el cual se efectuó la solicitud de acceso que motivó la inconformidad, Instituto Nacional de Transparencia, Poder Judicial de la Federación y Tercero Interesado, si lo hubiere.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en la página de este Organismo Garante <http://www.inaipyucatan.org.mx/transparencia/AvisosdePrivacidad.aspx> o bien, de manera presencial en las instalaciones del Instituto, directamente en la Unidad de Acceso a la Información.

**Fecha de presentación del recurso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **1.-DATOS DEL INCONFORME**  |

**1.1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre del solicitante que recurre**

**1.2)** **En su caso**, del representante:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.3)** **En su caso**, persona que autoriza para consultar el expediente

y oír y recibir notificaciones

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.4) Lugar** (domicilio) **o medio** (correo electrónico) **para oír**

**y recibir notificaciones:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***En caso de no proporcionar, medio o domicilio para oír y recibir notificaciones, se realizará a través de los estrados del Instituto***

|  |
| --- |
| **2.- DATOS RELATIVOS A LA INCONFORMIDAD** |

**2.1** Sujeto Obligado ante la cual se

hizo la solicitud de acceso y que emitió el acto**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.2** Folio de la

solicitud de acceso y/o fecha

en que se efectuó**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.3** Tercero interesado

(sólo si lo hubiere y/o conociere)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.4** Acto que se impugna**:**

|  |
| --- |
|  |

**2.5** Fecha en que se tuvo conocimiento

de la respuesta, o en que feneció el plazo de la

autoridad para dar respuesta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.6** Razones o motivos de la inconformidad

|  |
| --- |
|  |

**2.7** Documentos que se anexan:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **3.-DATOS PARA FINES ESTADISTICOS** **(opcional)** |

**3.1)** Ocupación**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.3)** Grado de estudio: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**3.2)** Sexo:masculinofemenino

|  |
| --- |
| **4.-DATOS ADICIONALES DE CONTACTO Y MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD****(opcional)** |

**4.1)** Teléfono fijo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.2)** Teléfono celular**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.3)** Lengua indígena que habla (igual será de uso estadístico)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En su caso, la firma, (opcional)