

**Recurso de Revisión en materia del ejercicio de derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO)**

**Lugar y Fecha** .....  
**Folio de la solicitud:** .....

**Datos de la solicitud de ejercicio de derechos ARCO a la que refiere el recurso de revisión**

**Responsable (autoridad o institución) ante el cual se presentó la solicitud**

.....  
**Número y fecha del oficio con el que se otorgó la respuesta a la Solicitud de Información:**

.....  
**Derecho(s) ARCO al que refirió la solicitud:**

- Acceso                       Rectificación                       Cancelación                       Oposición

**Datos del Titular**

**Nombre completo del Titular**

.....  
Nombre (s)                                      Apellido Paterno                                      Apellido Materno

**Nombre de un representante autorizado**

.....  
Nombre (s)                                      Apellido Paterno                                      Apellido Materno

La identidad del titular y, en su caso, de su representante, deberá acreditarse mediante documento de identificación oficial. En el caso del representante, además, se deberá acreditar su personalidad.

**En su caso, personas autorizadas para oír y recibir notificaciones (opcional)**

.....  
Nombre (s)                                      Apellido Paterno                                      Apellido Materno

.....  
Nombre (s)                                      Apellido Paterno                                      Apellido Materno

**Indique si los datos son de una persona:**

- Menor de edad                       En estado de interdicción o incapacidad legal                       Fallecida

Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase “Instructivo del Formato”, para los requisitos aplicables a cada caso.

**Indique lugar y medio para recibir notificaciones**

Correo electrónico

.....  
Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas al presente medio de impugnación, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato.



**Recurso de Revisión en materia del ejercicio de derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO)**

Argumentos por los que se presenta el Recurso de Revisión y que se relacionan con el supuesto elegido

Expresar los motivos y/o razones por los cuales se interpone el Recurso de Revisión:

Puntos Petitorios

Documentos que acompañan el recurso de revisión

- Copia de la respuesta que se impugna, en caso de que se haya emitido.
- Copia de la notificación de la respuesta, en caso de que se haya emitido.
- Copia de la documentación que acrediten la identidad del titular, y en su caso la personalidad e identidad del representante.
- Documentos probatorios, indique el número de hojas: Anexo \_\_\_\_ hojas.
- Otros (especificar cuáles y número de hojas):

---

---

## Recurso de Revisión en materia del ejercicio de derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO)

### Apartado opcional

Si desea colaborar con la Comisión de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Querétaro, en la generación de datos estadísticos, favor de llenar el siguiente recuadro.

### Información adicional opcional

Elija con una "X" la opción deseada:

#### Sexo

Femenino

Masculino

#### Edad

Menor de 18 años

De 18 a 28 años

De 28 a 38 años

De 38 a 48 años

Mayor de 48 años

#### Nivel educativo

Ninguno

Primaria

Secundaria

Preparatoria

Licenciatura

Posgrado

#### Ocupación

Estudiante

Servidor(a) público(a)

Periodista

Empresario(a)

Académico (a)/Profesor (a)

Otro (especificar) .....

### Apartado de aviso simplificado de privacidad.

La Comisión de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Querétaro (INFOQRO) es la responsable del tratamiento de datos personales que nos proporcione. Sus datos personales serán utilizados exclusivamente para dar atención al recurso de revisión que presente ante "INFOQRO", así como con fines estadísticos.

Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestro país.

Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:

Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.

No autorizo mi consentimiento.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en nuestro portal de internet <https://www.infoqro.mx/index.php/avisos-de-privacidad/>