



Nova Lex Sapere Aude

Solicitud para el ejercicio de los
derechos ARCO
ACCESO

Consulta de aviso de privacidad

Fecha de solicitud:

Nova Lex Sapere Aude (Nova Lex en los subsecuente) con domicilio en Santa Teresa de Jesús número 1010, colonia Ciudad de los Niños, municipio de Zapopan, Jalisco, es el responsable de darle tratamiento a sus datos personales conforme a la legislación aplicable, y pone a su disposición la presente solicitud a fin de que usted pueda **ACCEDER** a los mismos, en virtud de lo que se desprende de la presente solicitud, haciendo de su conocimiento que puede consultar nuestro Aviso de Privacidad en la página www.novalex.com

A. Identificación del titular de la información protegida

<input type="checkbox"/>	Credencial para votar (INE)	Coloque los números que vienen al reverso, después de la palabra IDMEX: _____
<input type="checkbox"/>	Pasaporte	Coloque el folio de su pasaporte: _____
<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir	Coloque el folio de su licencia: _____
<input type="checkbox"/>	Otro	Anote el tipo de identificación, autoridad emisora y folio del documento: _____ _____

Nota: las identificaciones deberán de estar vigentes al momento de realizar la solicitud (salvo en el caso que el titular sea el autor de la secesión, en donde bastará con que su albacea posea identificación oficial vigente. Las personas extranjeras que sean residentes deberán de usar los formatos FM2/FM3 para identificarse. Los menores de edad o incapaces serán representados por sus padres o por quienes ejercen la tutela o patria potestad sobre ellos, debiendo de adjuntarse únicamente copia de su acta de nacimiento y llenarse, además, los datos del apartado C (y/o del apartado D, según corresponda). Se debe de adjuntar copia simple de la identificación a la presente solicitud y de los documentos que se requieran para cada apartado.

B. Datos del titular de la información protegida

*Apellido Paterno		*Apellido Materno		*Nombre (s)	
*Calle		*Número exterior		Número interior	
*Colonia		*Código Postal		*Municipio	
*Alcaldía		*Ciudad		*Entidad Federativa	
				Teléfono fijo con lada	
*Teléfono móvil con lada		*Correo electrónico		*C.U.R.P. o R.F.C.	
*Edad:		*Estado civil:		*¿Padece alguna discapacidad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
*Vivo o finado:		*Describe o señale el tipo de discapacidad:			

Se adjunta a la presente solicitud la copia simple de la identificación oficial señalada y descrita en el apartado A

Nota: es obligatorio llenar los espacios marcados con el asterisco (*). En caso de no aplicar o no existir algún

dato solicitado, llenar el espacio con lo siguiente "N/A" o escribir "NO APLICA".							
El solicitante es el titular de los datos protegidos cuyo ACCESO se solicita						Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
C. Datos del solicitante (en caso de ser distinto al titular de la información protegida)							
*Apellido Paterno		*Apellido Materno		*Nombre (s)			
*Calle		*Número exterior		Número interior			
*Colonia		*Código Postal		*Municipio			
*Alcaldía		*Ciudad		*Entidad Federativa		Teléfono fijo con lada	
*Teléfono móvil con lada		*Correo electrónico		*C.U.R.P. o R.F.C.			
*Seleccione el tipo de representación que tiene sobre el titular							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutela	Patria potestad (padre o madre)	Albaceazgo	Curatela	Social (PPNNA o similares)	Concubinal	Cónyuge	Judicial (en caso de desaparición)
Se adjunta a la presente solicitud la copia simple de la identificación oficial señalada y descrita en el apartado C.1							
Nota: es obligatorio llenar los espacios marcados con el asterisco (*). En caso de no aplicar o no existir algún dato solicitado, llenar el espacio con lo siguiente "N/A" o escribir "NO APLICA".							
C.1 Identificación del solicitante (en caso de ser distinto al titular de la información protegida)							
<input type="checkbox"/>	Credencial para votar (INE)	Coloque los números que vienen al reverso, después de la palabra IDMEX: _____					
<input type="checkbox"/>	Pasaporte	Coloque el folio de su pasaporte: _____					
<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir	Coloque el folio de su licencia: _____					
<input type="checkbox"/>	Otro	Anote el tipo de identificación, autoridad emisora y folio del documento: _____					
<p>Nota: Este apartado será llenado por los representantes de los titulares, siempre que su representación derive de su tutela, patria potestad, albaceazgo, etc., y no de un acto jurídico celebrado entre el titular y el solicitante a fin de otorgarle a este último la representación del titular. En este último caso, deberá de llenarse el apartado D.</p> <p>Por ningún motivo se otorgará información personal a solicitantes que no tengan carácter o representación suficiente respecto del titular de la información protegida, o a personas que, teniendo representación, tengan intereses contrarios al titular de la información (como en los casos en los que el titular o su representante sean representados por nosotros y el solicitante sea la contraparte, o no siendo contraparte, no hubiese signado con nosotros los contratos de prestación de servicios y confidencialidad respectivos en el que nos solicite también su representación y estuviese de acuerdo con el tratamiento de sus datos personales o en el que se obligue a tratar confidencialmente la información otorgada), lo anterior con base en lo previsto y sancionado en los artículos 143 del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de Jalisco y 210, 211 y 211 Bis del Código Penal Federal.</p>							
D. Datos del representante legal del titular.							

*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre (s)	
*Calle		*Número exterior	Número interior
*Colonia		*Código Postal	*Municipio
*Alcaldía	*Ciudad	*Entidad Federativa	Teléfono fijo con lada
*Teléfono móvil con lada	*Correo electrónico	*C.U.R.P. o R.F.C.	
Documento que le otorga la representación legal			
<input type="checkbox"/>	Poder notarial general para actos de administración o especial para ejercer derechos ARCO		
<input type="checkbox"/>	Carta poder firmada por el titular, su representante (de aplicar) y dos testigos (en caso de no contar con poder notarial)		
Se adjunta a la presente solicitud la copia simple de la identificación oficial señalada y descrita en el apartado D.1, así como el documento que acredita la representación legal.			
<p>Notas: es obligatorio llenar los espacios marcados con el asterisco (*). En caso de no aplicar o no existir algún dato solicitado, llenar el espacio con lo siguiente "N/A" o escribir "NO APLICA".</p> <p>La carta poder deberá de especificar las facultades del apoderado y sus limitaciones, y deberá de incluir el nombre completo, domicilio y folios de las identificaciones oficiales vigentes de los testigos (IDMEX), así como copia simple de sus identificaciones, mismas que únicamente podrán ser sus Credenciales para Votar vigentes con domicilio visible; así como los datos de identificación del poderdante y la copia de su identificación y la representación que ejerce sobre el titular (en caso de no ser el titular de la información protegida), y copia de los documentos que acrediten su facultad para delegar dicha representación a un tercero (en caso de no ser el titular de la información protegida).</p>			
D.1 Identificación del representante legal del titular de la información protegida.			
<input type="checkbox"/>	Credencial para votar (INE)	Coloque los números que vienen al reverso, después de la palabra IDMEX: _____	
<input type="checkbox"/>	Pasaporte	Coloque el folio de su pasaporte: _____	
<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir	Coloque el folio de su licencia: _____	
<input type="checkbox"/>	Otro	Anote el tipo de identificación, autoridad emisora y folio del documento: _____ _____	
E. Datos a los que desea tener ACCESO			
Clasificación	Datos a consultar		
Ejemplo: datos de identificación	Ejemplo: nombre, domicilio, teléfono...		
Ejemplo: expedientes judiciales	Ejemplo: copias del expediente, acusos, oficios...		
Ejemplo: datos sensibles	Ejemplo: documentos exhibidos con la demanda, estados de cuenta, expedientes médicos empleados para reclamaciones...		
<p>Nota: indique con precisión la información a la que desea tener ACCESO y proporcione, en caso de ser posible, elementos que permitan la identificación de la información solicitada.</p>			

Observaciones...

F. Seleccione el tipo de **ACCESO** solicitado

<input type="checkbox"/>	Consulta física	Podrá acudir a nuestro domicilio a consultar de manera presencial la información solicitada, <u>debiendo de agendar la correspondiente cita</u> a fin de tener la información lista para su consulta.
<input type="checkbox"/>	Copia simple (física)	Podrá solicitar la copia simple de la información solicitada y acudir a nuestro domicilio a recogerla sin costo*, o le podrá ser enviada a su domicilio previo pago de la guía correspondiente.
<input type="checkbox"/>	Copia simple (electrónica)	Podrá solicitar la copia simple de la información solicitada a través del correo electrónico otorgado en el apartado B (en caso de ser el titular) o en los apartados C o D (en caso de ser representantes del titular).
<input type="checkbox"/>	Copia certificada	Podrá solicitar la copia certificada de su información, la cual será entregada únicamente de manera física (personal o en su dirección).

Nota: las copias certificadas no tendrán validez legal ante juzgados o autoridades gubernamentales al carecer de fe pública; únicamente se certificará que coincide la copia fielmente con la original que obra en nuestro poder, limitándose su validez solamente para tal efecto. En caso de requerir una copia certificada con fe pública para algún trámite gubernamental o para su presentación ante alguna autoridad, comuníquese con nosotros para gestionar la obtención de dichas copias previo pago de los derechos que resulten aplicables.

*Cuando las copias excedan de cinco hojas, se solicitará el pago de las hojas excedentes a razón de \$1.00 por hoja.

G. Seleccione la modalidad para el envío de la información

<input type="checkbox"/>	Presencialmente: acudirá personalmente a consultar o recibir la copia simple de la información solicitada, previa identificación y firma que se realice.
<input type="checkbox"/>	Electrónica: se recibirá la copia simple solicitada por este medio al correo electrónico proporcionado en los apartados B, C o D, según sea el caso.
<input type="checkbox"/>	Domicilio: se enviará la copia simple solicitada por este medio al domicilio señalado en el apartado B, C o D según sea el caso, previo pago de la guía y de las copias que excedan de las diez hojas.

Responda en caso de haber seleccionado la modalidad **ELECTRÓNICA** o **DOMICILIO**, y únicamente en caso de existir más de un correo electrónico o domicilio señalado

■	■	■
Usar la información del apartado B	Usar la información del apartado C	Usar la información del apartado D

NOTAS: en caso de elegir la modalidad electrónica, el solicitante será plenamente responsable del uso que se le pueda dar a dicha información, debiendo de cuidar que el correo al que se envíe sea el correcto y que nadie más que él o su representante puedan tener acceso a la misma, siendo además responsable en caso de que el correo no le pertenezca o esté escrito incorrectamente. En caso de elegir la modalidad a domicilio, el solicitante será plenamente responsable del uso que se le pueda dar a dicha información al salir aquella de nuestra protección y ser remitida a la dirección que dicha persona dispuso, siendo además responsable en caso de que el domicilio señalado esté escrito incorrectamente o el mismo sea incorrecto o impreciso, o que siendo el domicilio correcto, lo reciba persona distinta al solicitante.

En caso de requerirse, se solicitará una videoconferencia con el solicitante a fin de acreditar la veracidad de su solicitud o autenticidad de sus documentos, esto a discreción de NOVA LEX.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS PROTEGIDOS <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/>	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LOS DATOS PROTEGIDOS <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/>
--	--

Plazos para aclaraciones y respuestas

- I. El plazo para que NOVA LEX determine si la solicitud es procedente será de 20 (veinte) días hábiles a partir de la recepción de la misma. Si se requiere alguna aclaración o algún documento faltante, el plazo para que dé respuesta a la solicitud empezará a correr al día siguiente de que el titular o su representante hubiese atendido el requerimiento. En caso de que el titular o su representante no atienda al requerimiento (en caso de existir), dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles posteriores a la notificación de la misma a través de sus medios de contacto, se tendrá como no presentada la solicitud realizada, debiendo de realizar nuevamente la solicitud.

- II. El plazo para hacer entrega de la información solicitada ya sea en físico, en electrónico o a domicilio será de 15 (quince) días hábiles posteriores a la notificación de procedencia de la misma o, en caso de aplicar, posteriores a la fecha en la que se realizó el pago de las copias o la guía.

Si no se realiza el pago de las copias o de la guía dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores a la notificación de procedencia, se tendrá por desistida la solicitud, y deberá de solicitarse la información de nueva cuenta. Los plazos antes referidos podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso. La respuesta a la solicitud le será remitida a través del correo electrónico proporcionado en el apartado B, o en caso de haber distintos correos, al señalado en el apartado G, o en caso de no haber ninguno, al mismo correo mediante el cual se hizo llegar la presente solicitud.

NOTA: No se otorgará ninguna información protegida a quienes no sean titulares de la misma, ni tampoco a quienes no acrediten fehacientemente su representación. NOVA LEX no está obligada a transparentar la información de sus representados, ni tampoco a atender solicitudes de transparencia.

Costos

El ejercicio de los derechos ARCO, revocación y/o negativa de los datos personales no tendrá costo alguno; no obstante, la obtención de documentos de manera física presencial o en el domicilio señalado por el titular o su representante generará gastos de envío y de obtención de copias, los cuales deberán de ser satisfechos previamente al otorgamiento de la información en físico. En caso de no cumplirse con el pago, podrá consultarse físicamente la información de manera gratuita en nuestro domicilio, previa cita.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS PROTEGIDOS <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/>	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LOS DATOS PROTEGIDOS <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/>
--	--

Imprima y firme este documento, y envíelo digitalizado con los documentos requeridos al siguiente correo electrónico: notificaciones@novalex.com

