

Formato de denuncia por incumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 117 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se solicita proporcionar la siguiente información:

1. Nombre de la persona denunciante (o en su caso, de su representante legal):

Nombre completo de la persona denunciante:

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

En su caso, nombre completo del **representante legal**:

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

El representante legal deberá **remitir copia del documento** (vigente, legible y por ambos lados) **con el que acredite su identidad** (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional o cartilla del servicio militar del representante legal) y personalidad (pudiendo enviar: carta poder simple suscrita ante dos testigos [anexando copia de las identificaciones], instrumento público, declaración en comparecencia personal de la persona titular y del representante ante esta Autoridad Garante).

2. Domicilio o medio para recibir notificaciones:

Correo electrónico: [] **Dirección de correo electrónico:** _____

Domicilio físico: []

En caso de elegir domicilio físico, señalarlo:

Calle o avenida

Número exterior

Número interior

Colonia

Alcaldía/municipio

Entidad federativa

Código postal

País

Teléfono (incluyendo lada)

Otros datos para localizar el domicilio: _____

3. Relación de hechos en que se basa la denuncia y elementos para probar:

Si se requiere mayor espacio, marcar la casilla y especificar el número de hojas que se anexan: [] _____ hojas.

4. Responsable denunciado y su domicilio o, en su caso, los datos para su identificación y/o ubicación:

Nombre del responsable denunciado (Instituto Nacional Electoral; Fideicomiso con número 108601 con el Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., para la administración del Fondo por concepto de las aportaciones para el cumplimiento del programa del pasivo laboral y/o Fondo para el Cumplimiento del Programa de Infraestructura Inmobiliaria y para la Atención Ciudadana y Mejoramiento de Módulos del Instituto Nacional Electoral)

Domicilio:

Calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía/municipio	Entidad federativa
Código postal	País	Teléfono (incluyendo lada)

Datos para su identificación y/o ubicación: _____

5. Firma de la persona denunciante:

Firma

En caso de no saber firmar, plasmar huella digital:

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en la presente denuncia son ciertos, conociendo las penas por declarar falsamente ante una autoridad.

6. Medios de presentación:

La denuncia puede ser presentada a través del correo electrónico **ag.oic@ine.mx** o físicamente en la oficialía de partes del Órgano Interno de Control del Instituto Nacional Electoral con domicilio en Periférico Sur, número 4124, torre Zafiro II, piso 3, colonia Jardines del Pedregal, Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, teléfono: 55 57282630, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas.

Para más información sobre los procedimientos de investigación previa y/o de verificación consultar el título décimo, capítulo único de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

7. Consentimiento, finalidades y aviso de privacidad:

Los datos personales serán utilizados con las siguientes **finalidades** que **no requieren consentimiento**, en términos de lo dispuesto por el artículo 16 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados:

- Para la recepción, registro, trámite y sustanciación de los procedimientos y medios de impugnación a cargo de la Autoridad Garante.
- Para el cumplimiento de obligaciones legales, supuesto en el que podrá llevarse a cabo el tratamiento de datos personales para fines estadísticos o cuando se trate de acceso a la información pública, así como para la atención de requerimientos realizados por autoridades competentes en el ejercicio de sus atribuciones.

En caso de no consentir que sus datos personales se utilicen con fines estadísticos, **no llenar el apartado 9.**

Ahora bien, se informa que generalmente no se recaban datos personales sensibles, salvo que en la relación de hechos o en los documentos remitidos, se decida incluir aquellos que se refieren a la esfera más íntima de su titular, o bien, cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave. Lo anterior implica que, al suscribirse la denuncia con firma autógrafa y/o huella digital, **se otorga consentimiento expreso** para el tratamiento de dichos datos personales.

Asimismo, se comunica que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo en los casos previstos en el artículo 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Se adjunta al presente formato, el aviso de privacidad integral.

8. Medidas de accesibilidad (opcional):

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indicar el nombre de la lengua y/o el lugar donde se habla): _____

Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad:

[] Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad.

- Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua referida.
- Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo.
- Apoyo de lectura de documentos.
- Equipos de cómputo con tecnología adaptada, escritura braille y lectores de texto.
- Lenguaje de señas o cualquier otro medio o modo de comunicación.
- Rampa para personas con discapacidad.
- Otras (indique cuáles): _____

9. Información estadística (opcional):

Género:

- Femenino. Masculino. No binario. Otro: _____

Año de nacimiento: _____

Si forma parte de un pueblo indígena indíquelo: _____

Indique si forma parte de alguno de los siguientes ámbitos:

Ámbito académico:

- Investigador. Profesor. Estudiante. Otro: _____

Ámbito empresarial:

- Sector primario. Sector secundario. Sector terciario. Otro: _____

Ámbito gubernamental:

- Poder legislativo (federal). Poder ejecutivo (federal). Poder judicial (federal).
 Organismo constitucional autónomo. Poder legislativo (estatal). Poder ejecutivo (estatal).
 Poder judicial (estatal). Municipal. Otro: _____

Indique si forma parte de algún medio de comunicación:

- Radio. Medio impreso. Televisión.
 Internet. Otro: _____

Indique su nivel educativo:

- Sin instrucción formal. Primaria incompleta. Primaria completa.
 Secundaria incompleta. Secundaria completa. Bachillerato incompleto.
 Bachillerato completo. Técnico superior incompleto. Técnico superior completo.
 Licenciatura incompleta. Licenciatura completa. Diplomado con licenciatura.
 Diplomado sin licenciatura. Maestría incompleta. Maestría completa.
 Doctorado incompleto. Doctorado completo. Otro: _____