



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Secretaría de Educación y Deporte

SOLICITUD DE OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

El titular tendrá derecho a oponerse al tratamiento de los datos que le conciernan, en el supuesto en que los datos se hubiesen recabado sin su consentimiento, cuando existan motivos fundados para ello, y la Ley no disponga lo contrario, o bien porque no se lleve a cabo el tratamiento de sus datos para un fin determinado o cese del mismo. (Artículo 42 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua).

Folio de Reg.

Este espacio debe de ser llenado exclusivamente por personal del Sujeto Obligado

Fecha y hora de recepción:

___ / ___ / ___ (dd/mm/aaaa)
___ : ___ Hrs. (hh:mm)

1.- Nombre del Sujeto Obligado al que se solicita la oposición de datos personales

2.- Datos del solicitante

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre del representante legal, padre o tutor (anexar documento que lo acredite)

3.- Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (anexar copia simple)

- Credencial IFE
- Pasaporte Vigente
- Cédula Profesional
- Licencia de Conducir
- Cartilla del Servicio Militar

4.- Descripción clara y precisa de los datos personales de los que se opone a su tratamiento

Indique las razones por las que considera que se opone al tratamiento de sus datos.

Cualquier otro elemento que facilite la localización de sus datos

