**Formato para el ejercicio del derecho a la portabilidad de los datos personales en posesión del Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Por medio del presente escrito ejerzo el derecho a la portabilidad de mis datos personales, de conformidad con lo previsto en el artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y el artículo 15 del “*ACUERDO mediante el cual se aprueban los Lineamientos que establecen los parámetros, modalidades y procedimientos para la portabilidad de datos personales*” (Lineamientos).

Petición:

\_\_\_ (1) Obtener una copia de mis datos personales en un formato estructurado y comúnmente utilizado, siempre que sea técnicamente posible.

Se acompaña a la solicitud el medio de almacenamiento para la elaboración de la copia correspondiente: Sí\_\_\_ No \_\_\_.

De ser posible, señale el trámite o servicio en el que hubiere proporcionado directamente al Instituto Federal de Telecomunicaciones (Instituto), sus datos personales, de forma activa y consciente.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_ (2) Transmitir mis datos personales en un formato estructurado y comúnmente utilizado, al responsable receptor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siempre que sea técnicamente posible.

En su caso, refiera y anexe el documento con el que se acredite la relación jurídica entre el responsable receptor y el titular; el cumplimiento de una disposición legal o el derecho que pretende ejercer:

|  |
| --- |
|  |

De ser posible, señale el trámite o servicio en el que hubiere proporcionado directamente al Instituto sus datos personales, de forma activa y consciente.

|  |
| --- |
|  |

**Acreditación de la identidad del titular**

A fin de acreditar la identidad del titular, se adjunta copia de la siguiente identificación oficial:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del representante legal (en su caso)** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellido paterno | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellido materno | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre(s) |

A fin de acreditar la identidad y facultades del representante legal[[1]](#footnote-1) se adjunta a la presente solicitud:

\_\_\_ Carta poder firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción de la misma.

\_\_\_ Instrumento público (en el que conste la representación) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_ Declaración en comparecencia personal del titular.

**Domicilio u otro medio designado para comunicar una respuesta respecto a la procedencia de la solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| Calle |  |
| No. Exterior |  |
| No. Interior |  |
| Colonia |  |
| Entidad Federativa |  |
| Demarcación territorial o Municipio |  |
| C.P. |  |
| Otro medio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| El solicitante autoriza recibir las notificaciones sobre la procedencia o improcedencia de la solicitud a través de medios electrónicos: Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ | Correo electrónico: |

|  |  |
| --- | --- |
| El solicitante autoriza recibir las notificaciones sobre la procedencia o improcedencia de la solicitud vía telefónica: Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ | Teléfono (indique si se trata de celular o línea fija): |

**Portabilidad de Datos Personales en casos de emergencia**

En caso de que exista una situación de emergencia en la cual el titular requiera una copia de sus datos personales en un formato estructurado o comúnmente utilizado, o bien, la transmisión de los mismos, a efecto de que los plazos de respuesta sobre la procedencia o improcedencia de su solicitud y, en su caso, para hacer efectiva la portabilidad de sus datos personales sean menores, en términos de lo dispuesto en los artículos 19 y 21 de los Lineamientos, detalle a continuación:

|  |
| --- |
| **Explicación general de la situación de emergencia** |
|  |

\*Este formato podrá dirigirse a la Unidad de Transparencia del Instituto, mediante el correo electrónico [unidad.transparencia@ift.org.mx](mailto:unidad.transparencia@ift.org.mx), o bien, entregarse de manera presencial en el módulo de la Unidad de Transparencia, situado en la Planta Baja del Edificio Sede, ubicado en Insurgentes Sur #1143, Col. Nochebuena, Demarcación territorial Benito Juárez, CP. 03720, México, Ciudad de México.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del titular o representante legal**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Lugar y Fecha**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Formato actualizado al 12 de noviembre de 2019*

1. En caso de que quien presente la solicitud sea el representante legal, éste deberá adjuntar su identificación y la del titular de la información, así como la carta poder o instrumento público en el que conste la representación (poder notarial). [↑](#footnote-ref-1)