

FORMATO DE SOLICITUD DE AUDITORÍA VOLUNTARIA EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
En mi carácter de Titular de la Unidad Administrativa: _____		
Solicito a ese Órgano Interno de Control, como Autoridad Garante, la realización de una auditoría voluntaria en materia de protección de datos personales, con el propósito de verificar el cumplimiento de las disposiciones establecidas en la Ley 251 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, así como, en los Lineamientos que Regulan las atribuciones del Órgano Interno de Control del Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz como Autoridad Garante en Materia de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales. La auditoría voluntaria tiene como finalidad identificar áreas de oportunidad, fortalecer las medidas de seguridad administrativas, físicas y técnicas, y garantizar el ejercicio efectivo de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), en observancia de la normatividad aplicable. Nombre de la Unidad Administrativa solicitante: _____ Domicilio: _____ Responsable (s) del tratamiento de datos personales: _____ Teléfono y correo electrónico de contacto: _____ Fecha propuesta para la auditoría: _____ Sin otro particular, quedo en disposición para la programación y desarrollo de la auditoría, reiterando la colaboración y apertura de esta Unidad Administrativa con el personal que sea designado por ese Órgano Interno de Control, en el marco de sus atribuciones. _____ Firma o Huella		