**FORMATO DE DENUNCIA EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

**Deacuerdo a lo establecido en el articulo 116 de la Ley de Proteccion de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango, se solicita proporcione la siguiente información:**

**I. Nombre del denunciante (o en su caso, de su representante legal).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

**II. El domicilio o medio para recibir notificaciones, de la persona que denuncia.**

 Correo electrónico: Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio  Correo certificado.

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número exterior: \_\_\_\_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia o fraccionamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Entidad Federativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III.- La relación de hechos en que se basa la denuncia y los elementos con los que cuente para probar su dicho.**

**IV.-** **El sujeto obligado y/o el responsable denunciado y su domicilio, o en su caso, los datos para su identificación y/o ubicación.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número exterior: \_\_\_\_\_\_\_\_Número interior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia o fraccionamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Entidad Federativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En su caso, datos para su ubicación:

**V.- Firma del denunciante, o en su caso, de su representante. En caso de no saber firmar, bastará la huella digital.**

**Firma del denunciante o representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Huella digital, en su caso)**

**Aviso de Privacidad Simplificado**

El Instituto Duranguense de Acceso a la Información Pública y de Protección de Datos Personales (IDAIP), hace de su conocimiento que sus datos personales serán utilizados con la finalidad de recibir, registrar y tramitar denuncias en materia de protección de datos personales de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: [www.idaip.org.mx](http://www.idaip.org.mx)

Asimismo, le informamos que su denuncia puede ser presentada a través del correo electrónico [buzon@idaip.org.mx](mailto:buzon@idaip.org.mx) o físicamente en el Instituto Duranguense de Acceso a la Información Pública y de Protección de Datos Personales (IDAIP), con domicilio en calle negrete número 807, Zona Centro C.P. 34000, de esta Ciudad de Durango, Durango, en un horario de lunes a viernes de 08:30 a 16:00 horas.

Para mayor información sobre el procedimiento de investigación y verificación por incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango, podrá comunicarse al IDAIP al teléfono 618 8 11 77 12, o acudir personalmente.