

## INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE CENSO DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES

### FORMULARIO DE CENSO

#### 1. RESPONSABLE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES

**1. a. Responsable del Sistema de Datos Personales:** Datos del Sujeto Obligado del Sistema de Datos Personales a registrar, o que en virtud de su competencia tiene a su cargo los sistemas de datos personales.

**1. b. Nombre del Titular del Sujeto Obligado:** Es el nombre del encargado de la dependencia o entidad responsable del sistema de datos personales.

**1. c. Estructura Administrativa:** Se solicita información adicional para el caso en que el Responsable sea una Unidad Administrativa, a fin de poder determinar con precisión su lugar dentro de la estructura administrativa, la dependencia o entidad del que depende en caso de que así fuera. En la ventana se establecen las diferentes opciones a elegir, Poder Ejecutivo, Legislativo, Judicial, etc.

#### 2. DATOS DE IDENTIFICACION DEL RESPONSABLE

**2. a. Identificar los sistemas de datos personales que censa:**

**N/P:** Se trata del número progresivo por cada sistema

**UNIDAD ADMINISTRATIVA:** Se refiere a la unidad administrativa que es responsable del sistema de datos personales (Dirección administrativa, Unidad de capacitación, etc.)

**NOMBRE ASIGNADO AL SISTEMA:** Se refiere al nombre que se le haya asignado o que mejor describa al sistema.

**RESPONSABLE DEL SISTEMA:** Se trata del nombre del responsable del sistema de datos personales que tiene a su cargo dicha unidad administrativa.

**FINALIDADES DEL SISTEMA:** Se refiere al fin para lo cual fue creado el sistema.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Se trata de la ley, reglamento o normatividad bajo el cuál se rige dicho sistema.

**TIPO DE SEGURIDAD:** Se refiere al tipo de seguridad con el que cuenta su sistema, es decir, utiliza contraseña, tiene un lugar específico con llave, tiene acceso restringido, etc.

**FECHA DE CREACIÓN:** Se refiere a cuando se recabaron los datos y comenzó a funcionar el sistema.

**ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** Se trata de la fecha con que realizan actualización de la información de dicho sistema, cada dos meses, semestralmente, anualmente, etc.

**FASE DEL SISTEMA:** Se refiere al tipo de movimiento que se le da al sistema de datos personales, creación, modificación, cancelación o baja.

**ENCARGADOS Y USUARIOS:** Se refiere a los que operan el sistema, el encargado es el que haya designado el responsable y los usuarios como son los capturistas o personal que tiene contacto directo con el sistema.

**DOMICILIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, CP, TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA ELECTRÓNICA:** Se refieren todos estos rubros a la ubicación y comunicación donde se encuentra dicho sistema.

**CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 41 FRACCIONES I, II, III, XIII Y XIV, 42, 43 Y 44 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE OAXACA, ASÍ COMO EL ARTÍCULO 53 FRACCIONES I Y IX DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, EL CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA HA APROBADO EL PRESENTE FORMULARIO DE CENSO E INSCRIPCIÓN PARA TODOS LOS SUJETOS OBLIGADO:**

## **FORMULARIO DE CENSO AL REGISTRO DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES**

---

### **ADVERTENCIA PRELIMINAR**

Los datos que se ingresen en el presente formulario serán utilizados para los fines de registro, control y demás facultades que la ley otorga al Registro Estatal de Protección de Datos Personales.

Nota: Los campos indicados con un asterisco (\*), son obligatorios y deben ser completados en todos los casos.

### **CARGA DE DATOS**

#### **1. RESPONSABLE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES\***

a) Sujeto Obligado Responsable del Sistema de datos personales:

---

b) Nombre del Titular del Sujeto Obligado responsable del sistema de datos personales: \_\_\_\_\_

c) Sitio que ocupa dentro de la estructura administrativa del cual depende

---

Marcar con una **X** la opción que corresponda \*

- Poder Ejecutivo
- Órganos Desconcentrados
- Organismos Auxiliares
- Organismos Descentralizados
- Oficinas Auxiliares
- Entidades Paraestatales
- Poder Legislativo
- Poder Judicial
- Municipios
- Órganos Autónomos

Otros \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de participación tiene?

Estatal \_\_\_\_\_ Estatal / Federal \_\_\_\_\_

**2 DATOS DE IDENTIFICACION DEL RESPONSABLE \***

**2. a- IDENTIFICAR LOS SISTEMAS DE DATOS PERSONALES\***

N/P	UNIDAD ADMINISTRATIVA	NOMBRE ASIGNADO AL SISTEMA	RESPONSABLE DEL SISTEMA	FINALIDADES DEL SISTEMA	FUNDAMENTO LEGAL	TIPO DE SEGURIDAD	FECHA DE CREACION DEL SISTEMA	FECHA DE ULTIMA ACTUALIZACION	FASE DEL SISTEMA *				
									1	2	3	4	

ENCARGADOS	USUARIOS	DOMICILIO	LOCALIDAD	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	PAGINA ELECTRONICA

**NOTA:** 1 Creación, 2 Modificación, 3 Cancelación, 4 Baja

## NOTA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_

**Lic. Genaro Vásquez Colmenares**

Comisionado Presidente del IEAIP.

Sirva este medio para solicitar que proceda a tomar nota de la solicitud de INSCRIPCIÓN de los Sistemas de Datos que se especifican en la copia simple del formulario que se adjunta a la presente, suscrito en todas sus páginas.

En mi carácter de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, responsable del Sistema de Datos, declaro bajo protesta de decir verdad que los datos denunciados en el formulario que adjunto son ciertos.

Nombre y apellido del firmante: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto. Int.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

El domicilio denunciado se constituye como domicilio especial a los fines de cualquier notificación que corresponda cursar a nuestra parte con motivo de la inscripción en el registro a su digno cargo.

Lo saluda

Atentamente.

Firma del Funcionario o Representante Legal.

**Certificar firma y personalidad el Funcionario Superior.**